



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SEDE DE OCCIDENTE

FÓRMULA DE SOLICITUD DE TÍTULO

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO CARNÉ:

NUMERO CÉDULA:

CORREOS ELECTRÓNICOS

PERSONAL:

INSTITUCIONAL:

TELÉFONOS:

CARRERA PARA LA QUE SOLICITA EL TÍTULO:

RECINTO: SAN RAMÓN TACARES

GRADO QUE SOLICITA: DIPLOMADO BACHILLERATO LICENCIATURA

SOLICITA GRADUACIÓN DE HONOR: S Í N O

TIENE CONVALIDACIONES: S Í N O

GRADUACIÓN EN LA QUE DESEA JURAMENTARSE

EXTRAORDINARIA FEBRERO

ORDINARIA ABRIL

EXTRAORDINARIA JUNIO

ORDINARIA OCTUBRE

EXTRAORDINARIA AGOSTO

EXTRAORDINARIA DICIEMBRE

GRADUACIÓN ORDINARIA: REALIZAN TRÁMITES Y SE JURAMENTAN EN SEDE OCCIDENTE, EN EL RECINTO AL QUE PERTENECE
GRADUACIÓN EXTRAORDINARIA: REALIZAN TRÁMITES EN SEDE OCCIDENTE PERO SE JURAMENTAN EN SEDE RODRIGO FACIO

PARA USO DE LOS ENCARGADOS

PLAN DE ESTUDIOS: _____ CICLO FINALIZACIÓN: _____

T.C.U.: _____ OBSERVACIONES: _____