



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
 Sistema de Estudios de Posgrado
 Tel.: 207-4757 • 207-5086
 Fax: (506) 234-7248

SOLICITUD DE ADMISIÓN

A. PROGRAMA DE POSGRADO

1. Programa de Posgrado que desea seguir: _____

2. Inicio de los estudios

1°

2°

ciclo lectivo de _____

año

A. DATOS PERSONALES

3. Nombre completo:

 (primer apellido)

 (segundo apellido)

 (nombre)

4. _____
 (lugar de nacimiento)

 (fecha)

F M
 (sexo)

5. _____
 (nacionalidad)

 (número de cédula o pasaporte)

6. Estado Civil:

casado

soltero

otro

7. Dependientes directos:

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación (cónyuge, hijo, ...)

8. Dirección permanente: _____

_____ Teléfono: _____

9. Dirección del trabajo: _____
_____ Teléfono: _____

10. Nombre y dirección de alguna persona que, en caso de emergencia, atienda sus asuntos:

_____ Teléfono: _____

C. DATOS ACADÉMICOS

11. Estudios realizados:

Grado o título	Institución	Campo de estudio	de (año)	a* (año)

*Si no ha concluido, indique el año tentativo de conclusión.

12. Idiomas:

Idioma	Lee	Escribe	Habla

(Ponga en cada casilla: bien, regular, no)

13. Experiencia profesional o docente:

Institución	de (año)	a (año)	Funciones desempeñadas

Ch. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD

1. Una fotocopia de cada uno de los diplomas universitarios obtenidos.
2. Una certificación de la Oficina de Registro, o su equivalente, de los expedientes académicos **completos** de las carreras universitarias (debe incluir **todos** los cursos matriculados y las notas obtenidas, con la escala de calificaciones).
(Ver Nota E 2).
3. Tres cartas de referencia. (Ver Nota E 2).
4. Lista de las publicaciones. (Puede adjuntar separatas o fotocopias).
5. Carta **manuscrita** en la que explique las razones por las cuales desea estudiar en el Sistema de Estudios de Posgrado de la Universidad de Costa Rica y en la que indique las áreas de interés de sus estudios y sus planes profesionales futuros.
6. Currículum Vitae.
7. Dos fotografías recientes tamaño pasaporte (3,5 x 5,0 cm). (Ponga su nombre completo en ellas).

D. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que he completado esta solicitud de admisión a mi leal saber y entender, y que todos los datos que he consignado en ella son ciertos.

Firma

Fecha

E. NOTAS

1. NO se tramitarán solicitudes incompletas.
2. Las certificaciones indicadas en Ch 2), y las cartas de referencia de Ch 3), deben ser enviadas **directamente** por los que las expidan al Decano del Sistema de Estudios de Posgrado.
3. Envíe esta solicitud, debidamente llena, a:

**Decana, Sistema de Estudios de Posgrado
Universidad de Costa Rica
2060 Ciudad Universitaria Rodrigo Facio
Costa Rica.**

o entréguela personalmente en:

**Decana, Sistema de Estudios de Posgrado
Universidad de Costa Rica.**