



MATRICULA POR INCLUSIÓN*

Fecha : _____

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

CARNÉ: _____

COMPAÑERO (A) DE TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN:

TELÉFONOS: RESIDENCIA: _____

TRABAJO: _____

TEL. CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INVESTIGACIÓN QUE MATRICULA:

CICLO: I _____
II _____

Año: _____
Año: _____

Table with 3 columns: SIGLA, INVESTIGACIÓN, and Marque con una X. Rows include DE-9500 to DE-9601 with corresponding investigation titles like 'Investigación Dirigida I' and 'Seminario de Graduación I'.

FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE: _____

*Adjuntar el recibo de no deudas. (www.oaf.ucr.ac.cr)

REGLAMENTO DE OBLIGACIONES FINANCIERAS ESTUDIANTILES:

ARTÍCULO 4. Las personas que se encuentren atrasadas en sus obligaciones financieras, no tendrán derecho a: a) Realizar matrícula en ninguna de sus modalidades (ordinaria, de ampliación, inclusión, suficiencia, tutoría), ni a realizar retiros justificados, ordinarios y extraordinarios.

Firma del (la) estudiante: _____

