UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

PPCI Programa de Posgrado en **Computación e Informática**

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MATRICULA NIVELACION

Fecha: _____

Dr. Gustavo López Herrera
Director
Programa de Posgrado en Computación e Informática

Estimado señor:

Me permito solicitar inclusión de matrícula para el ____ ciclo del año _____ en los siguientes cursos:

Favor indicar los cursos en orden de preferencia.

Sigla	Nombre del Curso	Grupo	Tipo de Curso [1]

[1] Regular, Tutoría, Suficiencia, Nivelación o Por permiso (estudiantes de bachillerato)

Carga máxima a matricular	

_____ _____ _____
Carné **Nombre** **Firma**

_____ _____
Correo electrónico **Teléfono**

_____

Firma del Director