Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores(as)

Comisión del Programa

Programa de Posgrado en Computación e Informática

Universidad de Costa Rica

Por medio de la presente, me permito solicitar una **Separación Temporal** del plan de estudios:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | Maestría Académica en Computación e Informática |
| [ ] | Maestría Profesional en Computación e Informática |
| [ ] | Doctorado en Computación e Informática |

Por un plazo de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] un ciclo lectivo | [ ] un año | [ ] dos años |

Por lo que no matricularé cursos durante los ciclos lectivos:

|  |
| --- |
|  |

Lo anterior debido a:

|  |
| --- |
|  |

Agradezco su atención a esta solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma:  Nombre: |  |
| Carné universitario: |  |