



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SEDE DE OCCIDENTE**
"Ciudad Universitaria Carlos Monge Alfaro"
COORDINACION DE DOCENCIA

Teléfonos: 2511-7002 / 2511-7170 Fax: 445-6005 Apdo. 111-4250 San Ramón

SOLICITUD DE CONSTANCIAS

(de categoría para reclutamiento, egresados, plan de estudios)

El estudiante debe llenar solamente esta parte.

NOMBRE: _____ CARNÉ: _____

CÉDULA _____ Correo Electrónico: _____ TELÉFONO: _____

SOLICITO LA SIGUIENTE CONSTANCIA DE _____ PARA LA CARRERA DE: _____

FECHA: _____ FIRMA ESTUDIANTE: _____

PARA USO DE LA PERSONA QUE REALIZA EL ESTUDIO

Para constancias de Categoría:

El (la) suscrito (a) _____, después de efectuado el estudio correspondiente hace constar que el (la) estudiante: _____, carné _____

Si NO cumple con los requisitos para extenderle el Certificado de:

Categoría en Primaria y Preescolar	Categoría en Secundaria (Enseñanza Media)
() AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO (3er ciclo aprobado)	() AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO (3er ciclo aprobado)
() APTITUD (4to. Ciclo aprobado)	() SUFICIENCIA (4to. Ciclo aprobado)
() APTITUD SUPERIOR (6to ciclo aprobado)	() APTITUD SUPERIOR (6to ciclo aprobado)
	() Profesorado. Solamente para la enseñanza de la Matemática (6to ciclo aprobado)

Observaciones: _____

NOMBRE _____ FIRMA _____ FECHA _____

Espacio para constancias de Egresado (a):

El (la) suscrito (a) _____, después de efectuado el estudio correspondiente hace constar que el (la) estudiante: _____, carné _____

Si No cumple con los requisitos para extenderle la constancia de egresado en la carrera de: _____.

Observaciones: _____

Debe indicarse el CICLO Y AÑO en que concluyó el Plan de Estudios de la Licenciatura:

_____.

NOMBRE _____ FIRMA _____ FECHA _____