

RECURSO DE APELACIÓN

F-03

Ciclo Año

Revocatoria de:

<input type="checkbox"/>	Asignación de beca socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Justificación de carga académica
<input type="checkbox"/>	Revisión por cambio socioeconómico	<input type="checkbox"/>	Justificación de rendimiento académico
<input type="checkbox"/>	Revisión sin cambio socioeconómico	<input type="checkbox"/>	Otros: _____

Datos de la persona estudiante

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Nº de carné

Dirección exacta de la persona estudiante en tiempo lectivo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Cantón	Distrito

Otras señas: _____

Número de teléfono _____

El resultado de esta gestión será notificado a su correo electrónico institucional con el dominio @ucr.ac.cr

Anote en el espacio la información referente a hermanos (as) y otras personas del grupo familiar que estudian en esta institución:

	Carné	Sede	Nombre	Parentesco	Carrera	Beca
1,						
2,						
3,						
4,						
5,						

JUSTIFICACIÓN DEL RECURSO (Puede utilizar hojas adicionales)
