Universidad de Costa Rica
Vicerrectoría de Vida Estudiantil
Oficina de Registro e información

INCLUSIÓN DE MATRÍCULA II-2025

TIPO DE INCLUSIÓN: ***REGULAR*** ☐ ***TUTORÍA*** ☐

Para el tipo de inclusión REGULAR, debe adjuntar a esta solicitud la justificación escrita y razonada.

1. DATOS DEL ESTUDIANTE:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Nº carné

Carrera: _____ **Recinto:** _____

2. DATOS DE LOS CURSOS A INCLUIR

Código asignatura	Nombre del curso	N° Créditos	Grupo

Firma del estudiante: _____ **Fecha:** _____

NÚMEROS TELEFÓNICOS:

CORREO ELECTRÓNICO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SEDE DEL ATLÁNTICO, UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

_____ _____

Firma
Coordinación de Carrera

Sello de la Sede

Firma
Coordinación de Docencia

Comprobante para el estudiante **CURSOS DE CARRERA**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Nº carné

☐

CANTIDAD DE CURSOS SOLICITADOS:

Nota: **La aceptación de esta fórmula no implica la inclusión directa del estudiante en el curso. Esto dependerá de la condición del estudiante en el padrón y de sus obligaciones financieras, además de la situación que justifique su inclusión.**

Debe verificar en la Oficina de Registro de la Sede del Atlántico, Asuntos Estudiantiles en los Recintos de Paraíso y Guápiles o en www.ematricula.ucr.ac.cr si su trámite de matrícula REGULAR fue aceptado a partir del 19 DE AGOSTO, *2025*. En caso de cursos por resolución la matrícula quedará sujeta a la fecha de respuesta por parte de las Escuelas o Sedes respectivas.