



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE HORAS

Departamento al que desea hacer la	solicitud:
Carrera matriculada:	
DATO	OS PERSONALES
Nombre:	Carné:
Correo electrónico:	Teléfono:
Cédula / Pasaporte:	
Número de créditos matriculados: _ (Carga académica consolidada de al n	
Promedio ponderado total: (Mínimo para las Horas Estudiante: 7	.5   Asistente: 8.0).
Indique si tiene algún nombramiento e	n otro lugar:
Sí No	
Lugar:	Horas asistente: Horas estudiante:
Tome en cuenta que, si tiene horas d nombramientos no puede superar las a	esignadas en otra unidad académica, el total de los 20 horas.
Firma del estudiante:	

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

- 1. Copia de la cédula.
- 2. Copia del informe de matrícula.
- 3. Copia del expediente académico.
- 4. Constancia de cuenta bancaria (si ha sido asistente, no es necesario adjuntar este documento).

Para el nombramiento de horas **asistente**, debe tener aprobado al menos el 50% del plan de estudios.

Los documentos deben ser escaneados en un solo documento PDF y enviados junto con este formulario al correo **karla.gutierrez@ucr.ac.cr** en el plazo establecido para su entrega. No se considerarán solicitudes incompletas.

De acuerdo con el artículo 14 del Reglamento de horas estudiantes, horas asistente y horas asistente de posgrado, las designaciones serán por ciclo lectivo y podrán hacerse hasta por un máximo de seis ciclos lectivos, consecutivos o no, en cada una de las categorías. Las designaciones podrán prorrogarse por tres ciclos lectivos más, previa autorización de la autoridad superior correspondiente.

## PARA USO DEL DEPARTAMENTO

Se le asignan	horas			
	110143 _		·	
Para colaborar con:				
Nombramiento del		_ al		_ <del>:</del>
V°B° del Departamento:				