



FORMULARIO DE SOLICITUD DE HORAS

Departamento al que desea hacer la solicitud:

Carrera matriculada:

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ **Carné:** _____

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Cédula / Pasaporte: _____

Número de créditos matriculados: _____

(Carga académica consolidada de al menos **9 créditos**).

Promedio ponderado total: _____

(Mínimo para las Horas **Estudiante: 7.5 | Asistente: 8.0**).

Indique si tiene algún nombramiento en otro lugar:

Sí _____ No _____

Lugar: _____ **Horas asistente:** _____ **Horas estudiante:** _____

Tome en cuenta que, si tiene horas designadas en otra unidad académica, el total de los nombramientos no puede superar las 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 _____.

Para colaborar con: _____.

Nombramiento del _____ al _____.

V°B° del Departamento: _____.