



Boleta de matrícula

Fecha: __/__/__

A1. Nombre completo: _____ 1^{er} apellido: _____ 2^{do} apellido: _____

A2. Número de cédula: _____

A3. Provincia _____ A4. Cantón: _____ A5. Distrito: _____

A6. Curso por matricular: _____

A7. Máximo grado académico: _____

A8. Área de estudio: _____

A9. Lugar de trabajo: _____ A10. Tel trabajo: _____

A11. Tel hab.: _____ A12. Tel. celular: _____

A13. Correo electrónico: _____

En caso de que tenga un automóvil y requiera parquearlo dentro de las instalaciones de la Universidad de Costa Rica, favor completar los siguientes datos:

P2. Marca: _____

P1. Placa: _____

P3. Color: _____

El pago debe realizarse una semana antes de que inicie el curso previa confirmación de apertura del mismo, al a la cuenta 100-01-000-140077-9 del Banco Nacional, enviar copia del pago a la dirección uses.ee@ucr.ac.cr o al fax 2511-6510 de la Escuela de Estadística.