



## SOLICITUD DE MATRÍCULA DE CURSOS POR SUFICIENCIA Y TUTORÍA

Nombre: \_\_\_\_\_ Carné: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_@ucr.ac.cr Teléfono: \_\_\_\_\_

### Matrícula del Curso

Sigla del \_\_\_\_\_ Nombre del \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### Modalidad

Suficiencia

Tutoría

Justificación de su solicitud:

---

---

---

---

---

¿Solicitó levantamiento de requisitos para el curso indicado?

Si

No

Quién cumpla con los siguientes requisitos podrá realizar la matrícula por estas modalidades, de conformidad con las disposiciones establecidas en el Capítulo III del [Reglamento de Estudio Independiente](#)

- Estar empadronado, y en condición de activa, en la carrera que imparte el plan de estudios al que pertenece el curso por matricular.
- Estar al día con las obligaciones financieras estudiantiles.
- Que el curso por matricular pertenezca al plan de estudios de la carrera de empadronamiento.
- Tener aprobados los requisitos académicos de las asignatura por matricular.
- Que el curso por matricular no se encuentre registrado (matriculado) por otra modalidad en el mismo ciclo lectivo, exceptúa de este caso al estudiantado que haya realizado retiro de matrícula.



f) Que la matrícula del curso se realice por primera vez, bajo esta modalidad.

Me doy por enterado(a) de que este trámite no implica su aceptación automática, que mi aceptación depende de la disponibilidad de cupos, los procedimientos generales de matrícula y la validación final de la Oficina de Registro e Información.

Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo del Área de Asuntos Estudiantiles**

_____ APROBADO	_____ RECHAZADO
_____ FIRMA DEL DIRECTOR	