



Solicitud de Convalidación de Materias UCR

Fecha: _____

Dr. Ralph García Vindas
Director
Escuela de Física

Estimado señor:

Para el trámite de convalidación de materias aprobadas en la Universidad de Costa Rica completo mis datos personales:

Nombre Completo:	
Carné Universitario:	
Correo Institucional:	
Teléfono 1:	
Teléfono 2:	

Me encuentro en la siguiente situación: (Marque con X)

- () Realicé traslado de carrera para la Escuela de Física
() Llevo simultáneamente dos o más carreras
() Otro: Justifique su respuesta



En el _____ ciclo lectivo del año _____, solicito la siguiente convalidación para la carrera _____.

Cursos aprobados en la UCR		Cursos solicitados para el procedimiento	
Sigla	Asignatura	Sigla	Asignatura

Información Importante:

- ◆ Antes de completar el formulario consulte:
 - i. El documento “Recomendaciones para solicitudes, equiparaciones y convalidaciones de cursos individuales”.
 - ii. La tabla de reconocimientos vigentes.
- ◆ Este formulario aplica **únicamente** para los estudiantes de la carrera 210201 Bach. en Física y 210202 Bach. Y Lic en Meteorología.
- ◆ La dirección electrónica escuela.fisica@ucr.ac.cr es el correo habilitado para el envío de esta solicitud ó la entrega del documento en la secretaría de la Escuela. Favor no remitir copia de esta información a otra dirección electrónica, con el fin de efectuar este proceso de una manera eficiente y controlada.



- ◆ El horario habilitado para las solicitudes es de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:00 p.m. No se dará trámite a las solicitudes que ingresen fuera del horario establecido.
- ◆ Usted recibirá una respuesta automática al momento del envío de sus documentos como respaldo de que el trámite fue recibido. En caso de no recibir dicha confirmación puede consultar al teléfono 2511-6600.
- ◆ Es indispensable verificar que todos los cursos que indique como aprobados, tengan una nota superior a 07.0.
- ◆ **No se recibirá ninguna solicitud que no esté debidamente firmada, ya sea de forma digital o autógrafa (en caso de que sea autógrafa deberá remitir el documento firmado físicamente en un plazo no mayor a 24 horas).**
- ◆ Los errores que cometa el estudiante al completar esta boleta será de su exclusiva responsabilidad y no obliga a la Universidad.

Firma del (de la) estudiante

Adjunto(s):

1. _____
2. _____
3. _____