

## SOLICITUD DE INGRESO

**Insertar  
fotografía**

Programa de Posgrado al que desea ingresar: \_\_\_\_\_

Nombre de Maestría, Especialidad o Doctorado: \_\_\_\_\_

Maestría Académica

Especialidad

Maestría Profesional

Doctorado

Sede / Recinto: \_\_\_\_\_

Ciclo de Inicio:

I ciclo

III ciclo

II ciclo

Año

### DATOS PERSONALES

Primer apellido \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nº cédula identidad: \_\_\_\_\_  
(costarricense)

Nº Pasaporte (extranjeros): \_\_\_\_\_

Estado civil: soltero(a)

divorciado(a)

casado(a)

Otro

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dirección exacta del Domicilio: \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Provincia/Estado \_\_\_\_\_

Números de teléfono:

Residencia: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Laboral: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a contactar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Número teléfono: \_\_\_\_\_

**Dependientes directos:**

| Nombre | Fecha de nacimiento | Relación (madre, padre, cónyuge, hijo,...) |
|--------|---------------------|--|
|        |                     |  |
|        |                     |  |
|        |                     |  |
|        |                     |  |
|        |                     |  |

**DATOS ACADÉMICOS**

**Estudios realizados:**

| Grado y Título Obtenido | Institución | Año |
|-------------------------|-------------|-----|
|                         |             |     |
|                         |             |     |
|                         |             |     |
|                         |             |     |
|                         |             |     |

**Idiomas:**

| Idioma | Lee  |         |    | Escribe |         |    | Habla |         |    |
|--------|------|---------|----|---------|---------|----|-------|---------|----|
|        | Bien | Regular | No | Bien    | Regular | No | Bien  | Regular | No |
|        |      |         |    |         |         |    |       |         |    |
|        |      |         |    |         |         |    |       |         |    |
|        |      |         |    |         |         |    |       |         |    |
|        |      |         |    |         |         |    |       |         |    |

**Experiencia profesional-laboral o docente:**

| Institución | Del año | Al año | Funciones desempeñadas |
|-------------|---------|--------|------------------------|
|             |         |        |                        |
|             |         |        |                        |
|             |         |        |                        |
|             |         |        |                        |
|             |         |        |                        |

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro que he completado esta solicitud de ingreso a mi leal saber y entender, que todos los datos que he consignado en ella son verdaderos.

\_\_\_\_\_  
Firma digital o autógrafa(puño y letra)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD**  
( Deben ser escaneados en formato pdf )

- 1) Una **copia de cada uno de los Diplomas Universitarios** obtenidos. Estudiantes extranjeros deben enviar la Apostilla o autenticación del Consulado de Costa Rica en el país de procedencia respectivo.
- 2) Una **certificación oficial** de todas las calificaciones obtenidas durante sus estudios universitarios anteriores, y una **constancia**, extendida por la institución donde cursó sus estudios, de los grados o títulos alcanzados. **Nota:** El formato de esta certificación debe evidenciar que incluye cursos aprobados, reprobados, convalidados y las notas obtenidas, con escala de calificaciones. Estudiantes extranjeros deben enviar la Apostilla o autenticación del Consulado de Costa Rica en el país de procedencia respectivo.
- 3) Tres cartas de referencia en el formulario oficial del SEP, suscritas por profesores universitarios. Pueden tener firma digital o autógrafa( de puño y letra).
- 4) Una fotografía reciente, tamaño pasaporte (3.5 x 5.0 cm). En el espacio consignado en la primera página de esta solicitud.
- 5) Una copia de la cédula de identidad (costarricenses) o del pasaporte (extranjeros) vigente.

**Notas Importantes:**

- 1) Una vez completado el formulario (incluida la foto), imprimir y firmarlo. Enviarlo junto con los requisitos **(solo los especificados en este formulario)** al correo electrónico: [admision.sep@ucr.ac.cr](mailto:admision.sep@ucr.ac.cr) (en formato pdf).
- 2) Cualquier otro requisito adicional, solicitado por el Programa de Posgrado al que desea ingresar, deberá ser enviado o entregado directamente al programa. **Por favor contactarse con el programa.**
- 3) **NO se tramitarán solicitudes incompletas.**