Formulario de solicitud de <u>ingreso al Programa de Educación Abierta</u> Vicerrectoría de Acción Social/ Escuela de Trabajo Social/ Universidad de Costa Rica

Se le solicita descargar el formulario y <u>completar la información en su totalidad</u>. Recuerde llenar los datos con total veracidad ya que la información será utilizada con fines administrativos. Toda la información ingresada será de uso confidencial y para uso institucional, de tal manera que se garantiza la privacidad de los datos aquí expuestos.

Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido		
	·		-		
Fecha de Nacimiento:	Estado Civil	No de Cedula		Edad:	
Ocupación:	Nacionalidad: _		eléfono Cel	ular:	
Otro Teléfono de contacto	(obligatorio):	Correo electrónico:			
Dirección domicilio:					
Provi		Cantón		Distrito	
Dirección exacta:					_
Solicita admisión como: (Ma	rque con una X la alte	rnativa que corresponda a s	u caso)		
()Familiar de Funcionario					
Nombre de su pariente funci			Т	eléfono	
()Persona de la Comunidad					
Referida por institución:	:	manufaita dal INAACO			
() IMAS Cuantas materias	·	requisito dei livias?:			
() Municipalidad de montes() Misterio de Seguridad Pú					
Información sobre el grupo					
El grupo familiar es aquel qu		casa de habitación de la per	sona interes	sada en ingresar al progra	ma.
No olvide incluirse usted en		casa de nasitación de la per	30114 111616	add en ingresar ar program	
Nombre completo		entesco en relación con la	Edad	Ocupación u oficio	
	pers	sona que solicita ingreso			
1					
2					
3 4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Usted o algún familiar tiene a	alguna enfermedad	() Si () No		·	
Favor indicar cual:		_ Observaciones:			_
Otro situación foncilian que					
Otra situación familiar que o	lesee mencionar:				
Fuentes de ingreso del grupo	o Familiar:				

() menos de 245 mil colones por m		• ,) más de 500 mil colones por mes
Datos académicos de la persona que Ultimo título que obtuvo: Por qué motivo no logro terminar su	(adjunte co	oia título 6 grado de la es	scuela o 9 año según corresponda)
En los últimos 10 años usted ha reali	zado algún curso o capa	citación: ¿Cuál?	
Usted ha realizado anteriormente praprobadas:	·	or Madurez () No ()) Si Materias que tiene
(Adjunte el comprobante de las mate ¿Se ha inscrito usted anteriormente () Si Donde ? ¿Por qué motivo no continuo?	en algún instituto o prog	grama para terminar sus	
Posee usted algún tipo de adecuació Solicito ingresar a: () Tercer o Motivos por los cuales usted desea ¿Explique las razones particulares (es estudiantado del PEA? (Informe clara	ciclo (7 , 8 , 9 ano) ingresar al PEA conómicas, familiares, la	()Bachillerato aborales) por las cuales u	sted quiere formar parte del
Información Laboral de la persona q ¿Trabaja? () No () Si Sec Nombre de la institución	ctor: Público ()	Privado ()	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	<u>oante de que labora en i</u>	<u>nstitución pública o priva</u>	ada según corresponda)
Por este medio certifico que la infor alteración en dichos datos, así como			
Firma de la persona que solicita	Cedu	la	Fecha
() Fotocopia de cedula de identidad () Copia ultimo de título obtenido (()Si pose adecuación curricular(cor () Si realizado anteriormente prueb () Dictámenes médicos () Referencias de instituciones com ()_Comprobante de que labora en ir () Otros	6 grado de escuela o 9 a mprobante respectivo) oas en Educación Abierta o IMAS, Municipalidad	s para valorar ingreso año de colegio) comprobante de las ma de Montes de Oca , MSP	
Persona que recibe documentos	Solicitud aceptada	Solicitud Rechazada	SI Entrevista No