UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

VIVE Vicerrectoría de Vida Estudiantil ORI Oficina de Registro e Información

SH2 MODIFICACIÓN DE HORARIOS CURSOS

_____
Oficio

_____ - _____ - _____
Día Mes Año

_____ - _____
Ciclo Año

Sede / Recinto: Escuela:

Sigla	N.º grupo	Cupo

Modifica:

Horario	Espacio físico	Cupo	Leyenda

AULA	EDIFICIO	DÍA	HORA INICIO	HORA FIN

HORARIO ESPECIAL:

Esta fórmula se utiliza únicamente cuando se requiera modificar horario y espacio físico; y cuando la modificación de cupo implique adicionalmente, cambio en el espacio físico asignado.

Antes del envío de la fórmula verifique lo siguiente:

1. Indicar en la casilla Modifica, la opción u opciones de movimiento(s) que se esté realizando. Para modificar la modalidad de curso, marcar la casilla de leyenda e indicar en el espacio de Horario Especial el cambio.
2. El aula que se registre para la modificación del curso esté disponible en el SAE y que el cupo reportado no exceda la capacidad del aula a ocupar.
3. El número de horas reportado del curso corresponde a la cantidad de horas registradas en el Centro de Evaluación Académica.
4. Si el curso es doble, debe abrirse tanto la teoría como el/los laboratorio(s) según corresponda, verificando que el cupo total del/los laboratorio(s) sea igual al cupo de la teoría.
5. En caso que el curso necesite de alguna leyenda, deberá anotarse en la casilla de Horario Especial, asegurándose que sea clara y que suministre la información requerida.
6. En caso que el curso tenga un aula especial, debe indicarse en la casilla de Horario Especial la ubicación del aula.
7. Debe ser enviada, únicamente, al correo electrónico **HORARIOS.ORI@UCR.AC.CR**

Sólo se tramitarán aquellas fórmulas que cuenten con la información requerida. Caso contrario se precederá a su devolución.

_____
Director (a) o Decano (a)