



SOLICITUD DE TRASLADO TEMPORAL DE SEDE

1. _____ [Grid]
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre Número Carné

2. Carrera en la que fue aceptado(a): _____
Nombre de la Carrera

3. Recinto en el que fue aceptado(a): _____

4. Recinto al que desea trasladarse: _____

5. A partir del _____ ciclo, año _____ Observaciones: _____

6. [Grid] _____ / _____ / _____
Número Telefónico Correo Electrónico Personal Fecha de Solicitud

Firma del estudiante o si es menor de edad nombre completo

Instrucciones:

- 1. Si posee firma digital, completar, firmar de forma digital la fórmula TR-1 y adjuntar una copia o fotografía legible de la cédula por ambos lados o identificación oficial vigente (pasaporte, cédula de residencia, carné de refugio).
2. Si no posee firma digital, completar, imprimir y firmar de forma autógrafa la fórmula TR-1, luego de escanear o fotografiar de forma legible la fórmula. No se permite el uso de imagen pegada de la firma. Debe adjuntar una copia o fotografía legible de la cédula por ambos lados o identificación oficial vigente (pasaporte, cédula de residencia, carné de refugio).
3. Para dar trámite a su solicitud, esta fórmula debe remitirse desde su correo institucional al correo ingresocarrera.ori@ucr.ac.cr en el periodo establecido en el calendario universitario.
4. Solicitud sujeta al cumplimiento art. 19 de VD-12742-2023, art. 13 de VD-12743-2023 y art. 26 de VD-12744-2023.