
**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE:
RETORNO ANTICIPADO DE TRASLADO TEMPORAL DE
RECINTO (TR1)**

Identificación: _____ Curso Lectivo: II - _____

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Carné

Teléfono: _____ Correo Electrónico Personal: _____

Recinto en el que estuvo mediante TR1: _____

Recinto al que solicita Retorno de TR1: _____

Nombre de la Carrera a la que Reingresa: _____

Ciclo de Ingreso por Primera Vez en la Carrera: _____ Año: _____

Observaciones:

Firma de Estudiante o
Nombre completo si es menor de edad

Instrucciones:

1. **Si posee firma digital**, completar, firmar de forma digital la fórmula TR-2 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-2, 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.