



N°

NOMBRE: _____ CÉDULA IDENTIDAD: _____
 TELÉFONOS: _____ / _____ AÑO DE INGRESO A LA UNED: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____ CENTRO UNIVERSITARIO: _____
 CARRERA: _____

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN POR SOLICITUD

Certificados que no requieren estudios
ASIGNATURAS REGULARES: <input type="checkbox"/> Aprobadas <input type="checkbox"/> Aprobadas y Reconocidas <input type="checkbox"/> Cursadas *
ASIGNATURAS DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN: <input type="checkbox"/> Aprobadas <input type="checkbox"/> Aprobadas y Reconocidas <input type="checkbox"/> Cursadas *
<input type="checkbox"/> Asignaturas Cursadas Regulares y Extensión * * Incluye aprobadas, reconocidas y perdidas.
Constancia de Estudiantes: <input type="checkbox"/> Caja Costarricense de Seguro Social <input type="checkbox"/> Alumno matriculado

Certificados que requieren estudio (El plazo de entrega es de 15 días hábiles)
Conclusión plan de estudio Licenciatura, Maestría o Doctorado: _____
Certificación de Título a Recibir: _____
Marque la salida lateral: PAU 1, PAU 2, PT 2, PT 4, ET 1, MT 1, MT 2, VT 3, VT 4, Idoneidad en Bibliotecología, Idoneidad en Educación Especial, Idoneidad en Administración Educativa.
Certificado de Título Recibido: Grado: _____ Carrera: _____ Fecha de Graduación: _____

Certificación Especial / Observaciones: _____

La retira en: Oficina de Registro Centro Universitario: _____

Firma del estudiante	Comprobante de Pago N°	Día	Mes	Año