



PEGAR  
 FOTOGRAFIA  
 RECIENTE

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

### PROGRAMA DE POSGRADO

1. Programa de posgrado al que desea ingresar: \_\_\_\_\_

Énfasis: \_\_\_\_\_

Doctorado     Especialidad     Maestría Académica     Maestría Profesional

Sede / Recinto: \_\_\_\_\_

2. Inicio de estudios:    I ciclo     II ciclo     III ciclo     Año \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

3. Nombre completo:

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
 (Primer apellido)    (Segundo apellido)    (Nombre completo)

4. \_\_\_\_\_    Sexo: Femenino     Masculino     \_\_\_\_\_  
 (Fecha de nacimiento)    (Nacionalidad)

5. \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
 N° de cédula (C.R.)    N° Pasaporte (extranjeros )    Cédula de residencia

6. Estado civil:    casado     soltero     otro     \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 (Correo electrónico)

7. Domicilio permanente:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 País \_\_\_\_\_    Estado/Provincia \_\_\_\_\_    Teléfono domicilio: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_

8. Lugar del trabajo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_    Teléfono(s): \_\_\_\_\_

9. Dependientes directos:

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación (madre, padre, cónyuge, hijo,...)

10. Nombre y dirección de alguna persona que, en caso de emergencia, atienda sus asuntos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

11. Estudios realizados:

Grado o título	Institución	Campo de estudio	de (año)	a* (año)

\*Si no ha concluido, indique año tentativo de conclusión.

12. Idiomas:

Idioma	Lee			Escribe			Habla		
	Bien	Regular	No	Bien	Regular	No	Bien	Regular	No

13. Experiencia profesional-laboral o docente:

Institución	de (año)	a (año)	Funciones desempeñadas

### DECLARACIÓN JURADA

Declaro que he completado esta solicitud de admisión a mi leal saber y entender, y que todos los datos que he consignado en ella son ciertos.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha

#### A. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD:

1. Una fotocopia de cada uno de los diplomas universitarios obtenidos, que se **confrontarán con el original el día de la entrega de los requisitos**. (Estudiantes extranjeros deben presentarlos debidamente autenticados por el Consulado de Costa Rica en el país de procedencia o Apostillados).

2. Una certificación reciente (no mayor de 3 meses) de la Oficina de Registro del **Historial Académico Completo** de todas las carreras universitarias (Bachillerato, Licenciatura, Maestría). **El formato de esta certificación debe evidenciar que incluye cursos aprobados, reprobados, convalidados y las notas obtenidas, con escala de calificaciones**. Debe presentar el documento original, no se reciben fotocopias.

Estudiantes extranjeros deben presentarla debidamente autenticada por el Consulado de Costa Rica en el país de procedencia o Apostillada.

3. Tres cartas de referencia en los formularios oficiales del SEP, suscritas por profesores universitarios. Debe ser entregada con firma a bolígrafo. **Sólo se recibirán las cartas de referencia que se presenten en el formato establecido por esta dependencia.** No se reciben cartas de referencia por correo electrónico ni en fotocopia, solo originales.

4. Carta dirigida a la Comisión del Programa de Posgrado al cual desea ingresar, en la que explique las razones por las cuales desea estudiar en el Sistema de Estudios de Posgrado de la Universidad de Costa Rica y en la que indique las áreas de interés de sus estudios y sus planes profesionales futuros (con firma a bolígrafo).
5. Curriculum vitae (No empastado).
6. Pegar una (1) fotografía reciente, tamaño pasaporte (3.5 x 5.0 cm). No puede ser escaneada ni impresa en papel (en el espacio consignado en la primera página de esta solicitud).
7. Cualquier otro documento adicional solicitado por el Programa de Posgrado al cual desea ingresar.

### **NOTAS IMPORTANTES**

**1. NO se tramitarán solicitudes incompletas.**

2. Personas extranjeras pueden enviar la documentación de su Solicitud de Admisión a:

**Universidad de Costa Rica  
Sistema de Estudios de Posgrado (SEP)  
100 metros Oeste de la Facultad de Ciencias Agroalimentarias (frente a  
la Facultad de Farmacia)  
San Pedro Montes de Oca, San José, Costa Rica.**

- 3. Personas nacionales deben entregarla personalmente.** (En caso de no poder entregar el formulario personalmente, por favor enviar una carta de autorización firmada, adjuntando fotocopia de la cédula de identidad del interesado y de la persona a la cual autoriza).