



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN EXTERNA
SECCION DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL
Tel: (506) 207-4093 / 207 – 5443 Fax: (506) 225-5822
Correo Electrónico: pecr-oai@cariari.ucr.ac.cr
www.oaice.ucr.ac.cr

SOLICITUD DE ADMISION

***Por favor use letra de molde o máquina (Please type or print clearly).
Debe de ser llenado por el solicitante (To be filled out by applicant).***

1. Período: I Semestre _____ II Semestre _____ Año (Year) _____
(Febrero-Julio (February-July) (Julio-Diciembre (July-December) (Febrero-Diciembre (February-December)

2. Nombre: _____
Apellido (last name) Nombre (name)

3. Universidad de procedencia: _____
(Home Institution)
Carrera: _____
(Major)

4. Dirección: _____
(Address)

Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____
(phone and area code) (fax and area code)

5. Estado civil: Soltero _____ Casado _____
(marital status) (single) (married)

6. Sexo: Femenino _____ Masculino _____
(female) (male)

7. Nacionalidad: _____ Número de pasaporte _____
(nationality) (passport number)

8. Fecha de nacimiento: _____
(date of birth) Día (day) Mes (month) Año (year)

9. Lugar de nacimiento: _____
(place of birth) Ciudad (city) País (country)

10. Persona a quien avisar en caso de emergencia: (person to contact in case of emergency)

Nombre (name): _____

Dirección (address): _____

Teléfono (area code and phone number): _____

Parentesco (relationship): _____

11. Dominio del español (for non-native speakers):

Habla _____ % Lee _____ % Escribe _____ %

12. ¿Desea ser usted alojado con una familia? Sí _____ No _____
(Would you like to be housed with a host family?)

Adjunte a esta solicitud:	To be enclosed with this application:
1. Reporte oficial de notas actualizado con el promedio global de los estudios del alumno (para ser aceptado se requiere un promedio global mínimo de 8 / 10)	1. Official academic record or transcript, with the overall GPA (to be accepted the student must have an overall GPA of at least 3.20 / 4)
2. Carta de Apoyo Institucional del Director de la Oficina de Asuntos Internacionales de la Universidad de origen	2. Letter of support from the Director of the International Affairs Office at home University.
3. Carta de recomendación de algún profesor de su especialidad o Facultad	3. Letter of support from a professor of your major or School Department.
4. Carta de motivación mediante la cual explique cuales son sus razones para escoger la Universidad de Costa Rica	4. Letter of motivation explaining your reasons to choose University of Costa Rica.
5. Certificado de Salud (ver documento adjunto)	5. Health Certificate (see enclosed document).
6. Formulario de Dominio del Español (ver documento adjunto)	6. Spanish Proficiency Form (see enclosed document).
7. Fotocopia del seguro médico que cubrirá al estudiante durante el período de movilización.	7. Photocopy of the health insurance policy that will cover the student during the exchange period.
8. Fotocopia de la primera página del pasaporte.	8. Photocopy of the first page of your passport.
9. Siete fotografías a color tamaño pasaporte (no se aceptan fotocopias)	9. Seven color passport-size pictures (photocopies not accepted)

Me comprometo a cumplir con las leyes y reglamentos vigentes en Costa Rica y en la UCR.

(I am under the obligation to honor the laws and regulations of Costa Rica and the UCR)

Firma del solicitante (applicant's signature)

Fecha (date)