



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE
CUENTA INSTITUCIONAL



Código: CI-AGU-F05

Versión: 2.0

Página 1 de 1

Fecha

Nombre Completo: (nombre y apellidos)

Teléfono:

Correo Electrónico Alternativo:
(Gmail / Yahoo / Hotmail / Otro)

Motivo de la solicitud:

Tipo de cuenta:

Tipo de Identificación:

_____ Imprima este documento y luego llene los espacios faltantes _____

Firma a Mano: _____
(Con bolígrafo AZUL: para comprobar contra su identificación)

Coloque en este espacio
únicamente el frente de
cualquier documento de
Identificación (cédula,
pasaporte, carné u otro) que
contenga la firma visible

Para el correspondiente trámite envíelo **tras fotografía digital o escaneo** a la dirección
electrónica: **ci5000@ucr.ac.cr** o al fax: 2511-1896

Para confirmar la recepción del documento comuníquese a los números
telefónicos: 2511-5000