



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
FACULTAD DE INGENIERÍA  
ESCUELA DE INGENIERÍA QUÍMICA  
Tel. (506) 2511-6640 / (506) 2511-5431



## BOLETA DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

Ciclo: \_\_\_\_\_

### *Datos del estudiante*

Nombre \_\_\_\_\_ Carné \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### *Curso por excluir*

Nombre: \_\_\_\_\_

Sigla: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

### *Motivo de la exclusión*

- Error administrativo
- Ganó el curso
- No cumple con los requisitos

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR COPIA DEL INFORME DE MATRÍCULA**