



**Boleta de apelación a la
Cita de Examen con adecuaciones
para la aplicación 2018-2019**

No. Formulario: 2019-

Fecha:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

No. identificación:

Correo electrónico:

Teléf. habitación:

Teléf. móvil:

| Marque con X la universidad a la cual dirige su apelación (según el motivo) | | | |
|---|-----|-----|-----|
| Motivo de apelación: | UCR | UNA | TEC |
| 1. Mi cita de examen no indica que también me inscribí a la universidad (adjunte a esta boleta el comprobante de pago o código de exoneración) | | | |
| 2. No se atendió mi solicitud para aplicar el examen en día diferente a sábado por motivos religiosos | | | |
| 3. Las adecuaciones asignadas no responden a mis necesidades y solicitud | | | |
| 4. Estoy inscrita(o) para efectuar el examen y NO se atendió mi solicitud de adecuaciones y entregué la documentación requerida (adjuntar comprobante de entrega de documentos de adecuación) | | | |
| 5. El lugar en que debo efectuar el examen no corresponde al Centro de Identificación que solicité (sólo para UCR y UNA) | | | |
| 6. Mis datos personales en la cita de examen están incorrectos. Los correctos son (adjunte copia de la cédula de identidad, TIM, pasaporte, carné de refugiado, residencia): | | | |
| 7. Solicito cambiar la fecha de aplicación del examen de admisión. Explique y entregue documentos probatorios | | | |
| 8. Otro (explique y adjunte documentos necesarios): | | | |

Firma de Solicitante

Fecha y recibido por universidad