**Universidad de Costa Rica**
**Vicerrectoría de Vida Estudiantil**
**Oficina de Registro e información**

# *INCLUSIÓN DE MATRÍCULA II-2026*

***TIPO DE INCLUSIÓN:*** ***REGULAR*** ☐ ***TUTORÍA*** ☐

***Para el tipo de inclusión REGULAR, debe adjuntar a esta solicitud la justificación escrita y razonada.***

**1. DATOS DEL ESTUDIANTE:**

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | Nº carné |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Carrera:** _____ **Recinto:** _____

**2. DATOS DE LOS CURSOS A INCLUIR**

| Código asignatura | Nombre del curso | N° Creditos | Grupo |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Firma del estudiante:** _____ **Fecha:** _____

**NÚMEROS TELEFÓNICOS:** _____ _____

**CORREO ELECTRÓNICO** _____

***PARA USO EXCLUSIVO DE LA SEDE DEL ATLÁNTICO, UNIVERSIDAD DE COSTA RICA***

_____ _____

**Firma**
**Coordinación de Carrera**

Sello de la Sede

**Firma**
**Coordinación de Docencia**

**Nota:** **La aceptación de esta fórmula no implica la inclusión directa del estudiante en el curso. Esto dependerá de la condición del estudiante en el padrón y de sus obligaciones financieras, además de la situación que justifique su inclusión.**

**Debe verificar en la Oficina de Registro de la Sede del Atlántico, Asuntos Estudiantiles en los Recintos de Paraíso y Guápiles o en www.ematricula.ucr.ac.cr si su trámite de matrícula REGULAR fue aceptado a partir del 29 *DE JULIO 2026*. En caso de cursos por resolución la matrícula quedará sujeta a la fecha de respuesta por parte de las Escuelas o Sedes respectivas.**