



TEC

Instituto Tecnológico de Costa Rica

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA

DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN Y REGISTRO

PROGRAMA DE ADMISIÓN

Exención

Revalidación del Examen de Admisión

Convenio

Nombre:		Género: <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
País:	Provincia:	Cantón:	
Distrito:	Otras señas:		
Nombre de la universidad de procedencia:		Teléfono:	
Dirección:			
Es usted graduado del TEC: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Número de carné del TEC:	

ESTUDIOS QUE DESEA CURSAR EN EL TECNOLÓGICO

Carrera:		Horario: <input checked="" type="radio"/> Diurno <input type="radio"/> Nocturno	
Sede:			
Firma del solicitante		Fecha	Recibido

ESPACIO PARA USO DEL ÁREA DE ADMISIÓN

Promedio de notas de la universidad de procedencia		Nota obtenida en el Examen del TEC		Cupos establecidos	Sobrecupo Referencia:
Calificaciones tomadas en cuenta	Lugar del estudio	Año	%	Resultado del estudio de exención	
1				Aprobado	
2				Denegado	
3				Pendiente	
	%			Sobrecupo	
Observaciones:					