

SOLICITUD DE RESIDENCIA PARA PERIODO SEMESTRAL

Año _____ Semestre: Primero Segundo

Fecha de solicitud _____

INFORMACIÓN DEL O LA ESTUDIANTE
(Por favor escriba con letra lo más legible posible)

Primer apellido Segundo apellido Nombre No. Carné

Carrera _____ Correo electrónico _____

Números Telefónicos: Casa _____ Celular _____ Otro _____

Procedencia: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Sede o centro al que pertenece el o la solicitante: () Cartago () San Carlos () San José () Limón () Alajuela

Programa de Residencias para el que presenta solicitud de ingreso: () Cartago () San Carlos

Marque con una equis (X) el tipo de beca socioeconómica que tiene asignada y el monto mensual que recibe cuando corresponda. En caso de encontrarse realizando el trámite de solicitud por primera vez o por reingreso, marque la primera alternativa.

- () Solicitud de beca socioeconómica por primera vez o por reingreso en trámite
- () Beca Total Mauricio Campos. Monto mensual: ₡ _____
- () Beca Total Colegio Científico. Monto mensual: ₡ _____
- () Beca Préstamo. Monto mensual: ₡ _____
- () Beca Exoneración Porcentual

Motivos personales y/o familiares que justifican su solicitud. Marque con equis (X) según corresponda, puede marcar más de una opción. Si lo desea puede ampliar en la parte de atrás.

- () Situación económica
- () Lugar de procedencia
- () Otra (s). Especifique _____

SOLO PARA ESTUDIANTES REGULARES ¿En períodos anteriores ha sido estudiante activo en los Programas de Residencias Estudiantiles del TEC?

- () NO
 - () SI () Cartago () San Carlos
- Semestre y año que ingreso al programa _____ Semestre y año que salió del programa _____
Motivo de salida del programa _____

ESPACIO PARA USO DE TRABAJO SOCIAL

Tipo de beca asignada _____ Categoría de residencia por zona de procedencia y tipo de beca _____

Trabajadora Social que recibe formulario socioeconómico _____

Créditos matriculados y aprobados en último ciclo activo (estudiantes regulares): Matrícula _____ Aprobados _____

Resultado: Aprobada Denegada Pendiente Lista de espera

Observaciones _____

Trabajadora Social del PRE que valora solicitud _____ Fecha _____

