



FORMULARIO SOLICITUD DE TÍTULO 2017
www.dgec.mep.go.cr

NOTA IMPORTANTE: Debe incluir toda la información solicitada con letra legible. El interesado se hace responsable de los eventuales errores u omisiones en el llenado de esta boleta. No se tramitarán solicitudes de títulos con datos o documentos incompletos. La omisión, error o falsedad de los datos anula este trámite. Previa comunicación al interesado, se devolverá la solicitud a la dirección regional donde realizó el trámite.

Realiza el trámite en la Dirección Regional de Educación de: _____

Nombre y apellidos: _____ Identificación: _____

Edad: _____ Teléfono (Casa, Celular, Trabajo): _____ / _____ (Indispensable)

Dirección: _____

Solicito el Título en el Programa de: (Marque con una X)

II Ciclo () (Primaria)	III Ciclo () (7°, 8° y 9°)	BxM () Bach. por Madurez	EDAD () Bach. Edad	PNOEJ () Nuevas Oportunidades
Monto €3400	Monto €3900	Monto €6500	Monto €6500	

Desea asistir a la graduación de bachillerato: **SI () NO ()**
Es una persona sorda que necesita intérprete: **SI () NO ()**

REQUISITOS:

1. Solicitud debidamente llena y firmada.
2. Contar con la cantidad de materias aprobadas según su plan de estudios.
3. Recibo cancelado según el monto correspondiente a cada programa (debe tener el nombre del interesado). **Cancelar en la cuenta: 128600-4 / Conectividad Convenio MEP-ICER / Pruebas / Banco Nacional**
4. Presentar original y fotocopia del Certificado de Conclusión de Estudios de la Educación General Básica (Certificado de noveno año).
5. Las personas extranjeras deberán aportar fotocopia de la cédula de residencia o pasaporte.



REQUISITOS PARA SOLICITUD Y RETIRO DE TRÁMITES, EN AUSENCIA DEL INTERESADO.

1-Cuando el interesado no puede presentarse a efectuar el trámite debe aportar:

- a- Carta de autorización del interesado que indique:
 - ❖ Nombre y apellidos del interesado.
 - ❖ N° de cédula del interesado.
 - ❖ Indicación el programa al que pertenece
 - ❖ Nombre, apellidos y n° de identificación.
 - ❖ Está deberá tener firma original del interesado.
- b- Fotocopia del documento de identificación del interesado por ambos lados (vigente y legible).
- c- Original del documento de identificación del autorizado (vigente y legible).

2-En caso de autorizar a otra persona para retirar el título debe aportar:

- ❖ carta de autorización autenticada por un abogado.
- ❖ copia de identificación del interesado.
- ❖ original y copia de la identificación del autorizado.

3-Los títulos de los programas de Bachillerato por Madurez o Bachillerato de la Educación Diversificada a Distancia NO se envían a las direcciones regionales, deben retirarse en la Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad

Doy fe de la veracidad de lo datos consignados, me doy por notificado(a) de las condiciones y requisitos contemplados para este trámite

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del Coordinador de Pruebas: _____ Firma: _____



Fecha del trámite: _____ de _____ del 2017

FORMULARIO SOLICITUD DE TITULO
www.dgec.mep.go.cr

Recibí de: _____, número de identificación _____
los documentos correspondientes al programa:

II Ciclo ()

III Ciclo ()

BxM ()

EDAD ()

PNOEJ ()

Recibido por el coordinador de pruebas: _____

**NOTA: En el caso de los títulos de los Programa Bachillerato por Madurez Suficiente y Bachillerato EDAD serán entregados únicamente al interesado en las oficinas de la Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad.
LA FECHA DE ENTREGA DEL TÍTULO LE SERÁ NOTIFICADA A ESTA DIRECCIÓN REGIONAL.**