

**FORMULARIO DE CERTIFICACION DE CALIFICACIONES DE EDUCACION ABIERTA 2018**

**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.

**TRAMITÓ RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS EL MISMO DÍA**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono (Casa, Celular, Trabajo): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Indispensable)

Dirección: \_\_\_\_\_

**Solicita Certificación del Programa: (Marque con una X)**

II Ciclo ( )    III Ciclo ( )    BxM ( )    EDAD ( )    PNOEJ ( ) Únicamente 9º  
 (Primaria)    (7º, 8º y 9º)    Bach. por Madurez    Bach. Edad    Nuevas Oportunidades

**Solicito buscar calificaciones en libros de actas:** SI  NO  Se refiere a las asignaturas realizadas en años inferiores a 1996 y que no aparecen registradas en el récord de notas.

**Llene el cuadro únicamente en el caso de marcar **SI** en la solicitud.** Indique la(s) asignatura(s), nivel(es), año(s) y lugar(es) en los que requiere sean buscadas las asignaturas.

Asignatura (s)	Año (s)	Nota	Provincia o Sede	III CICLO			BACHILLERATO Madurez / Edad
				7º	8º	9º	
							Plan Antiguo ( ) Plan Unificado ( )

Obtuvo el título SI  NO  indique: Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Asiento \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_.

**INDIQUE UN CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

(Notificaciones con respecto al trámite solicitado)

**Requisitos:**

1. Solicitud debidamente llena y firmada por el estudiante.
2. Para este trámite el interesado o interesada deberá adjuntar a esta solicitud un timbre de archivo de ₡ 5 (cinco colones). También puede presentar el entero de gobierno del mismo valor por cada documento a autenticar.
3. Récor de notas (se adjunta en la ventanilla de la DGEC).
4. Las personas extranjeras deberán aportar fotocopia de la cédula de residencia o pasaporte.

Notas: Cualesquiera de los siguientes documentos de identificación:

1. Cédula de identidad costarricense, cédula de residencia, pasaporte, tarjeta de identificación de menores de edad expedida por el Tribunal Supremo de Elecciones, pasaporte, licencia de conducir, carné del programa respectivo, carné de residente pensionado, misión internacional, dependiente rentista o de refugiado (sin alteraciones y en buen estado).
2. De no aparecer sus calificaciones en el sistema de cómputo, deberá anotar la fecha, materia, nivel (III Ciclo) o área (BxM), sede y año en que se presentó la asignatura (puede agregar una hoja con esta información).
3. Los estudiantes del Programa Nuevas Oportunidades para Jóvenes que no se inscribieron en la **convocatoria 02-2003(sin expediente)** deberán presentar original y fotocopia del certificado de conclusión de estudios de I y II Ciclo de la Educación General Básica o certificación extendida por el centro educativo.

3.1 Original y fotocopia de la certificación de aprobación de los niveles de séptimo y octavo año. La misma debe estar firmada por el (la) coordinador (a) nacional del Programa Nuevas Oportunidades, o coordinador de sede con firma del Asesor Supervisor o autenticada por la dirección regional correspondiente.

**Nota:**

En caso de encontrar alguna anomalía en la documentación aportada por el interesado, será notificado(a) por vía telefónica en primera instancia, con la finalidad de que sea corregida de inmediato

**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 2018.

Recibí de: \_\_\_\_\_, número de identificación \_\_\_\_\_  
los documentos correspondientes al programa:

II Ciclo ( )

III Ciclo ( )

BxM ( )

EDAD ( )

PNOEJ ( )

Nombre del coordinador de pruebas que recibe: \_\_\_\_\_