



MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad
Departamento de Evaluación Académica y Certificación
FORMULARIO DE REPOSICIÓN DE TÍTULO EDUCACIÓN ABIERTA 2019



Nombre completo:	N° de identificación:
Vecino(a) de:	N° telefónico: /
Dirección Regional de:	Mínimo 2 números telefónicos

SOLICITO LA REPOSICIÓN DEL TÍTULO DE:

II CICLO <input type="checkbox"/> Costo: €3400	III CICLO <input type="checkbox"/> Costo: €3900	Bach. Madurez <input type="checkbox"/> Costo €6500	Bach. EDAD <input type="checkbox"/> Costo €6500	Nuevas Oportunidades <input type="checkbox"/> Costo €3900
Cancelación en la cuenta (IBANCR730)1510001001286004 del Banco Nacional de Costa Rica (Convenio MEP-ICER), o en cualquier BN Servicios (debe aparecer el nombre del interesado).				

Motivo por el cual realiza la solicitud:

1. Pérdida del título original.
2. Cambio de nombre o apellidos.
3. Deterioro del título original.
4. Corrección del nombre o apellidos.

Solicita estudio en actas, indique los siguientes datos:

Año : _____ Lugar: _____ Sede: _____

Firma del solicitante: _____

ESPACIO PARA USO OFICINA:

Tomó: _____ Folio: _____ Asiento: _____ Fecha: _____

Nombre completo y Fecha del funcionario que recibe: _____



FORMULARIO DE REPOSICIÓN DE TÍTULO EDUCACIÓN ABIERTA 2019



Recibí de: _____ N° de identificación: _____

II CICLO <input type="checkbox"/>	III CICLO <input type="checkbox"/>	Bach. Madurez <input type="checkbox"/>	Bach. EDAD <input type="checkbox"/>	Nuevas Oportunidades <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	---

Nombre del funcionario que recibe: _____ **Fecha de recibido:** _____

El trámite le será entregado dentro de 30 días hábiles a partir de la fecha de su solicitud

El otorgamiento del trámite solicitado queda sujeto a la verificación correspondiente.
 Paseo Colón, Calle 40, Avenida 3, del Banco de Costa Rica del Paseo Colón 75 m al norte
 Teléfono: 2547-5600 / Fax: 2221-0376

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TÍTULO

1. Fotocopia del documento de identidad del interesado en el caso de cambio o corrección del nombre o apellidos (debe estar vigente).

2. Cancelar el monto según el programa.

II Ciclo: **€3400**

III Ciclo: **€3900**

Bach. Madurez **€6500**

Bach. EDAD **€6500**

Cancelación en la cuenta (IBANCR730)1510001001286004 del Banco Nacional de Costa Rica (Convenio MEP-ICER), o en cualquier BN Servicios (debe aparecer el nombre del interesado).

3. En caso de ser necesario el estudio en actas, indicar: año, lugar y sede donde realizó estudios o aportar documentos probatorios.

REQUISITOS DE RETIRO, EN CASO DE QUE NO VENGA EL INTERESADO

Cuando el interesado no puede presentarse a retirar el trámite y autorice a otra persona para hacerlo, deberá presentar:

1. Carta de autorización autenticada por un abogado, la misma debe indicar:

- **Nombre y apellidos del interesado.**
- **N° del documento de identificación del interesado.**
- **Indicar que es para retirar el título.**
- **Nombre, apellidos y N° del documento de identificación del autorizado.**
- **Está deberá tener firma original del interesado. (igual como firma en el documento de identificación)**

2. Original del documento de identificación del autorizado (debe estar vigente).