



MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Viceministerio Académico
Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL
CERTIFICADO DE CONCLUSION DE ESTUDIOS DE PRIMERO Y SEGUNDO CICLO DE LA
EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA ABIERTA
DIRECCIÓN REGIONAL EDUCATIVA _____.**

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 este formulario. 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.

Nombre y apellidos: _____ Identificación: _____

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

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

REQUISITOS GENERALES

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Original y fotocopia del documento de identidad vigente, legible y en buen estado. |
| <input type="checkbox"/> | Contar con materias aprobadas en el programa Primero y Segundo Ciclo de la Educación General Básica Abierta. |
| <input type="checkbox"/> | Recibo cancelado por un monto de ₡3500.00 colones. |

Doy fe de la veracidad de lo datos consignados, me doy por notificado(a) de las condiciones y requisitos solicitados.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del funcionario : _____



MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Viceministerio Académico

Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad

**REQUISITO PARA SOLICITUD DEL
CERTIFICADO DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS DE PRIMERO Y SEGUNDO CICLO DE LA
EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA**

1. Completar todos los datos solicitados en el formulario respectivo con letra legible y debidamente firmado, el mismo le será facilitado en nuestras ventanillas al momento de gestionar su solicitud.
2. Original y fotocopia del documento de identidad vigente, legible y en buen estado.
3. Contar con las 5 materias aprobadas en el programa Primero y Segundo Ciclo de la Educación General Básica Abierta.

CUENTA PARA CONTRIBUCIONES POR EL DERECHO A TÍTULO EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN ABIERTA

BANCO NACIONAL DE COSTA RICA

SINPE: (IBAN CR730)15100010011286004

Cédula Jurídica ICER 3-002-045772

A nombre de: Asociación Instituto Costarricense de Enseñanza Radiofónica

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE CERTIFICADO EGBA

Fecha del trámite: _____ de _____ del 202__.

Dirección regional educativa de: _____

Recibí de: _____, número de identificación _____
los documentos de solicitud de título correspondiente al programa I y II Ciclo de la Educación General Básica Abierta.

Nombre del coordinador de pruebas que recibe su solicitud: _____