



FORMULARIO DE SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TITULO EDUCACION ABIERTA

Nombre completo:	N° de identificación:
Correo electrónico:	N° telefónico: /
Enviar a la dirección regional de:	

SOLICITO LA REPOSICIÓN DEL TÍTULO DEL PROGRAMA:

<input type="checkbox"/> II CICLO Costo: ₡6600	<input type="checkbox"/> III CICLO Costo: ₡6600	<input type="checkbox"/> Bach. Madurez Costo: ₡6600	<input type="checkbox"/> Bach. EDAD Costo: ₡6600	<input type="checkbox"/> Nuevas Oportunidades Costo: ₡6600
---	--	--	---	---

Indique el motivo por el cual realiza la solicitud de reposición de título:

1. Pérdida del título original.
2. Cambio de nombre o apellidos (debe adjuntar título original).
3. Deterioro del título original (debe adjuntar título original).
4. Corrección del nombre o apellidos (debe adjuntar título original).
5. Corrección del documento de identificación (debe adjuntar título original).
6. Solicitud de reconocimiento de Identidad de género.


Solicita estudio en actas, indique los siguientes datos:

Año \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

ESPACIO PARA USO OFICINA:

Tomo: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Asiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Acta \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TÍTULO EDUCACIÓN ABIERTA

Recibí de: \_\_\_\_\_ N° de identificación: \_\_\_\_\_

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

FECHA DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_



## 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. Recibo cancelado por un monto de ₡6 600.00 colones, el comprobante debe indicar el nombre de la persona que solicita el título. Depósito en el Banco Nacional de Costa Rica o BN Servicios en cualquiera de las siguientes cuentas: Conectividad PRUEBAS N° 100-01-000-128600-4 o SINPE: (IBAN CR730) 15100010011286004, SINPE MÓVIL 8947-1010 ó 8449-010
3. En caso de ser necesario el estudio en actas, indicar: año, lugar y sede donde realizó estudios o aportar documentos probatorios.
4. La entrega de los certificados o títulos es un trámite personal, en caso de que no se presente el interesado y autorice a otra persona para hacerlo, se deberá presentar:
  - a. Carta de autorización, la misma debe indicar:
  - b. Nombre y apellidos del interesado.
  - c. N° del documento de identificación del interesado.
  - d. Indicar que la carta es para retiro.
  - e. Nombre, apellidos y n° del documento de identificación del autorizado.
  - f. Esta deberá tener firma original del interesado (Igual como firma en la cédula).
5. Original del documento de identificación del autorizado (debe estar vigente).