



PROGRAMA DE NATURALIZACIÓN SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS REALIZADOS Y APROBADOS EN COSTA RICA

Debe incluir la información solicitada con letra legible. El interesado se hace responsable por eventuales errores u omisiones en el llenado de esta boleta. No se tramitarán las boletas con datos o documentos incompletos o incorrectos.

DIRECCIÓN REGIONAL: _____ FECHA: ____/____/____

DATOS PERSONALES SEGÚN EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN VIGENTE

Form fields for personal data: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre, Número de Identificación, Correo Electrónico, NACIONALIDAD, DÍA MES AÑO FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, SEXO (F/M), ESTADO CIVIL, Teléfono 1, Teléfono 2, Dirección de la Habitación

Puede realizar el trámite del reconocimiento con cualquiera de los siguientes títulos:

Form fields for educational titles: Sexto año, Noveno año, Bachillerato en Educación Media

Centro Educativo en el que obtuvo el certificado o título: _____

Requisitos:

- 1. Presentar la boleta debidamente llena y firmada por el interesado.
2. El original y fotocopia del documento de identificación.
3. Fotografía tamaño pasaporte de frente y reciente.
4. Original y fotocopia del título de I y II Ciclo de la Educación General Básica (sexto año)...

Requisitos en caso de que no venga el interesado a realizar el trámite.

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

Carta de autorización debidamente firmada, la misma debe indicar:

- Nombre y apellidos del interesado.
Nº del documento de identificación del interesado.
Nombre y apellidos y Nº del documento de identificación del autorizado.

Está deberá tener firma original del interesado (igual como firma en el documento de identificación).

- Fotocopia del documento de identificación del interesado por ambos lados (debe estar vigente).
Original del documento de identificación del autorizado (debe estar vigente).

Nota: todo documento debe coincidir con el documento de identificación actual



Firma del Interesado

Nombre del funcionario que recibe



PROGRAMA DE NATURALIZACIÓN SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS REALIZADOS Y APROBADOS EN COSTA RICA

Dirección Regional: _____ Fecha de retiro: _____

Hemos recibido de: _____, identificación: _____

los documentos correspondientes para el trámite de reconocimiento de estudios.

Firma del Interesado

Nombre del funcionario que recibe

Fecha de recibido