



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

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, 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 esta boleta debidamente completada y firmada por el interesado.
2. Original y fotocopia del documento de identificación.
3. Original y fotocopia del título de I y II Ciclo de la Educación General Básica (sexto año)...

Nota: Los títulos de sexto y noveno año obtenidos en los programas de Educación Abierta no se deben autenticar ni es necesario adjuntar la certificación de notas.

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.
• N° del documento de identificación del interesado.
• Nombre y apellidos y N° del documento de identificación del autorizado.

Esta 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).



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

Notas:

Todo documento aportado por el interesado para efectos de reconocimiento debe coincidir con el documento de identificación presentado. La Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad cuenta con un plazo máximo de 30 días para la emisión de la certificación correspondiente...

San José, Paseo Colón, avenida 1, calle 24, edificio Torre Mercede, piso 7 Correo electrónico plataformadgcec@mep.go.cr