



**BIENESTAR ESTUDIANTIL Y CALIDAD DE VIDA**  
**UNIDAD ASESORÍA PSICOEDUCATIVA**  
**BOLETA DE RENOVACION DE APOYOS EDUCATIVOS**

Fecha: \_\_\_\_\_

Cuatrimestre / Etapa de solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Primer Apellido

\_\_\_\_\_  
Segundo apellido

\_\_\_\_\_  
Número de Cédula o Dimex

\_\_\_\_\_  
Carrera

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Celular

\_\_\_\_\_  
Teléfono Residencial

**Cursos matriculados en el II cuatrimestre 2021**

1-	CURSO	PROFESOR	NOTA
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cursos matriculados en el III Cuatrimestre 2021 en los cuales requiere los apoyos:**

1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
6-	

**Fecha límite de recepción de documentos: 24 de setiembre 2021.**

Enviar esta información **(RENOVACION DE APOYOS EDUCATIVOS)** al correo electrónico [kulloac@cuc.ac.cr](mailto:kulloac@cuc.ac.cr)

Para mayor información llamar al teléfono 25506283 o al 88187917.

---

**Firma del estudiante**

---

**Fecha de solicitud**