



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE PSICOLOGIA
TELEF. 2511-5561
PSICOLOGIA@ucr.ac.cr



EXPEDIENTE DEL ALUMNO

Año de Ingreso _____

Nota de Admisión _____

Carne _____

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Nacionalidad: _____

Lugar de Nacimiento (Provincia/País)

Cédula de Identidad

Fecha de Nacimiento

Cédula de Residencia

Estado Civil:

Sexo:

Teléfonos:

Soltero _____

Femenino _____

Casa _____

Casado _____

Masculino _____

Trabajo _____

Divorciado _____

Otro _____

Celular _____

Correo electrónico: _____

Dirección en tiempo
lectivo: _____

Otras señas que permitan localizarlo:

En caso de ser necesario se debe contactar:

Nombre: _____

Teléfonos: _____

_____ Casa

Trabajo

Celular

Observaciones: _____
