



Universidad de Costa Rica
Instituto de Investigaciones Jurídicas
Boleta de solicitud de Horas Asistente y Estudiante



Fecha: _____

Nombre: _____

Carné: _____

Cédula de identidad: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono habitación: _____

Correo electrónico: _____

1° Carrera: _____

2° Carrera: _____

Créditos matriculados en el semestre: _____

Ciclo y Año: _____

Estoy interesado(a) en hacer: horas estudiante Horas asistente

Estoy interesado(a) en colaborar en el proyecto: _____

Coordinador del Proyecto: _____

Firma del estudiante: _____