UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ViVE Vicerrectoría de Vida Estudiantil

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SOLICITUD DE EXONERACION DEL ARANCEL PARA LA INSCRIPCIÓN A LA P.A.A. 2024-2025

Si usted es estudiante actual de Bachillerato por Madurez, Bachiller a Distancia, sistema privado o privado subvencionado, egresada/o de Educación Diversificada de cualquier modalidad de estudio **y se INSCRIBE POR PRIMERA VEZ para realizar el Examen de Admisión y** considera que requiere exoneración, *debe enviar esta solicitud a la* ***Vicerrectoría de Vida Estudiantil (Sede Rodrigo Facio) o Coordinaciones de Vida Estudiantil de las Sedes Regionales de la Universidad de Costa Rica.***

Nombre: _____ No. Cédula: _____

Colegio de Procedencia: _____ No. teléfono: _____

Dirección del hogar: _____

Ha realizado la PAA en otros años ( ) Sí en que años _____ No ( )

Ha sido exonerado del pago de la inscripción a la PAA en otros años: ( ) Sí, en que año _____ No ( )

Debe adjuntar del Jefe de Familia: 1.Copia de la Cédula 2. Constancia de salario.

DELARACIÓN JURADA				
Nombre de las personas que conforman el grupo familiar	PARENTESCO	EDAD	DEDICACIÓN	INGRESOS Indique monto mensual

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR _____ FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

****

PARA USO DE LA VICERRECTORÍA DE VIDA ESTUDIANTIL O
COORDINACIÓN DE VIDA ESTUDIANTIL EN LAS SEDES REGIONALES

No. de personas del grupo familiar _____ Per Cápita _____

La solicitud es: 1) Aprobada _____ 2) Denegada _____
(anotar código de exoneración)

Si el/la estudiante presenta alguna situación especial indique: _____

_____

Firma y sello responsable UCR