



Formulario de Información Personal

1. Datos personales

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

Nacionalidad: _____

Número de cédula: _____

Teléfono de habitación: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

2. Información académica

Centro educativo de primaria: _____ Año de graduación: _____

Centro educativo de secundaria: _____ Año de graduación: _____

¿Es estudiante de la UCR? ☐ Sí ☐ No

Número de carné UCR (si aplica): _____

Sede a la que pertenece (si aplica): _____

3. Dirección permanente de residencia

Provincia: _____

Cantón: _____

Distrito: _____

Otras señas específicas de la dirección:

4. En caso de emergencia contactar a

Nombre completo: _____

Teléfono de habitación: _____

Teléfono celular: _____