



## REVISIÓN DE ASIGNACIÓN DE BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS

### Datos del Estudiante:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Carné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	Cédula	Beca Asignada	

Carrera que cursa: \_\_\_\_\_ Nivel académico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_

#### Instrucciones para presentar la revisión:

1. Descargar el formulario en la página web <https://becas.ucr.ac.cr/>
2. Completar el formulario y enviar toda la documentación probatoria al correo electrónico: **VYWUg 4 i Wf"UW"Wf**
3. Se le recuerde utilizar su correo electrónico institucional y anotar en el asunto su número de carné.
4. El resultado de esta gestión será notificado a su correo electrónico institucional con el dominio **@ucr.ac.cr**
5. En caso de ser necesaria la revisión del beneficio, puede presentar la solicitud en **i b'dYf;cXc' a z l] a c'XY'W]bWc fl)l'XtUg' \zv]Ygz** contados a partir del día siguiente, de la fecha calendarizada del depósito.
6. La persona estudiante es la responsable de mantener la cuenta actualizada y activa, tanto en la entidad bancaria como en la página de la Oficina de Becas; con el fin de que pueda recibir sin contratiempos, los montos de los beneficios complementarios, debido a que estos no son retroactivos.

Seleccione a continuación, la revisión del beneficio que corresponda a su caso:

1. Beneficio de Reubicación Geográfica o Transporte y Gastos por carrera
2. Beneficio de Alimentación

### JUSTIFICACIÓN:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del estudiante:

Fecha: