|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\MaGaAF\Documents\UNED\UNED-2019\TFG Docencia\Propuesta\Materiales\Logo ECEN.png** | **Universidad Estatal a Distancia**  **Escuela de Ciencias Exactas y Naturales**  **Boleta de Solicitud de Asignatura Restringida**  **Evaluación de los Presupuestos de los Servicios de Salud (Código 04153)** |  |

**Por favor, rellene la siguiente boleta y la entrega a Rebeca González Zúñiga, vía correo electrónico:** [**rgonzalez@uned.ac.cr**](mailto:rgonzalez@uned.ac.cr)

**Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carrera que cursa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico institucional (@uned.cr): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico secundario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cumplo con el requisito de levantamiento de restricción, pues aprobé el nivel de bachillerato el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuatrimestre del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Tras completar los campos anteriormente indicados, me permito solicitar el levantamiento de restricción de matrícula de la asignatura Evaluación de los Presupuestos de los Servicios de Salud (Código 04153).**