**Formulario de solicitud para realizar la Práctica Profesional**

**Bibliotecología, Bibliotecas Educativas y Centros de Recursos para el Aprendizaje.**

**No se autoriza la matrícula de la práctica profesional si no ha concluido el plan de estudios de diplomado. (Únicamente en casos excepcionales)\***

**Se consideran casos excepcionales los siguientes:**

* **Que le falte una asignatura de estudios generales**
* **Que la única asignatura que le falte por concluir el diplomado, solo se oferte hasta el siguiente año y no sea medular de la carrera. Las asignaturas medulares son las que corresponden a los códigos: 5006, 5200, 5201, 5202, 5203, 5204, 5205, 5206, 5207, 5208, 5209, 5210, 5211, 5212.**
* **Que una o dos asignaturas estén matriculadas de manera simultánea con la Práctica Profesional. Por ejemplo: Que las asignaturas del segundo cuatrimestre se crucen con la matrícula que corresponde a la Práctica Profesional del segundo semestre.**

**Al final del formulario se le solicitará enviar por correo electrónico, a la encargada de cátedra, el historial académico, que contenga claramente su nombre y número de cédula.**

**COMPLETE LOS DATOS SOLICITADOS**

1. **Fecha de entrega de este formulario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Nombre del estudiante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ingrese su nombre completo y apellidos

1. **Número de cédula**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ingrese el número de cédula sin espacios ni guiones

1. **Dirección electrónica**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Teléfonos**

* Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Centro Universitario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿He finalizado las asignaturas correspondientes al plan de estudios de Diplomado?  
   Seleccione una de las siguientes opciones**

\_\_\_ Sí.

\_\_\_ No.

\_\_\_ Otro: ¿Cuál y Motivo?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Solicito autorización para matricular la asignatura**
2. - Práctica Profesional - Bibliotecas Educativas
3. **Tengo ya previsto un lugar donde realizar mi práctica profesional**

\_\_\_ Sí.

Menciones nombre de la institución educativa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo de la directora o director:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ No.

**Proceda a guardar los datos del formulario y a realizar posteriormente lo que se le solicitad en la siguiente nota:**

* Para completar la solicitud, por favor enviar este formulario debidamente completado junto con su **historial académico** al correo **[bibliotecologiacra@uned.ac.cr](mailto:bibliotecologiacra@uned.ac.cr)**

* Dicho archivo puede ser en formato Word o PDF.
* El nombre del archivo debe llevar el siguiente formato:

**Para Práctica Dirigida**

Nombre Apellido1 Apellido2 Práctica Profesional