



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA



ESCUELA DE CIENCIAS DE LA
COMUNICACIÓN COLECTIVA



Educación Continua y Formación Permanente de la ECCC

Ficha de Expediente

Foto

Programa: _____

Año de ingreso: _____

Datos personales

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	No de cédula

Información de contacto

Teléfono habitación	Teléfono celular	Correo electrónico

Dirección

Provincia	Cantón	Distrito
Otras señas		

Estudios realizados (últimos dos títulos obtenidos)

Nombre de la Institución	Año de graduación	Título obtenido

Datos laborales

Actualmente labora en	
Cargo que desempeña	
Teléfono de la oficina	

Forma en que se enteró del programa:

___ Redes Sociales ___ Correo ___ Página web
___ Recomendación ___ Otro: _____

Firma: _____

Fecha: _____