|  |  |
| --- | --- |
|  | **OFERTA ACADÉMICA PARA INGRESO A LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA****EN EL AÑO 2024** |

1. **En el siguiente cuadro debe colocar la información correspondiente a carreras propias.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de carrera** | **Nombre de carrera** | **Sede o Recinto** | **Cupos para****Admisión****Ordinaria** | **Cupos para****Admisión****Diferida** | **Cupos totales para traslado de carrera** | **Cupos por convenio para Colegios Universitarios** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **En el siguiente cuadro debe colocar la información correspondiente a carreras desconcentradas.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de carrera** | **Nombre de carrera** | **Resolución donde se autoriza desconcentración** | **Sede o Recinto** | **Cupos para****Admisión****Ordinaria** | **Cupos para****Admisión****Diferida** | **Cupos totales para traslado de carrera** | **Cupos por convenio para Colegios Universitarios** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **En el siguiente cuadro debe colocar la información correspondiente a carreras descentralizadas.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de carrera** | **Nombre de carrera** | **Resolución donde se autoriza la descentralización** | **Sede o Recinto** | **Cupos para****Admisión****Ordinaria** | **Cupos para****Admisión****Diferida** | **Cupos totales para traslado de carrera** | **Cupos por convenio para Colegios Universitarios** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **En el siguiente cuadro debe colocar la información correspondiente a las carreras en proceso de creación, desconcentración y/o descentralización.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de carrera** | **Nombre de carrera** | **Sede o Recinto** | **Cupos para****Admisión****Ordinaria** | **Cupos para****Admisión****Diferida** | **Cupos totales para traslado de carrera** | **Cupos por convenio para Colegios Universitarios** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Por medio del presente formulario, se hace constar que los datos antes suministrados corresponden a la capacidad de admisión de esta Unidad Académica, de conformidad con los criterios, indicadores y variables dispuestas por medio de la Circular VD-16-2023.

|  |
| --- |
|  |

Firma Dirección o Decanatura