



## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA UNIDAD DE CONTROL DE PAGOS

Número de Solicitud					
Sigla	Consecutivo	Año			

## AYUDA ECONÓMICA A ESTUDIANTE

Fecha (dd/mm/aaaa):						
Unidad:						
Teléfono de Unidad:						
Me permito solicitar el si	guiente pago					
Número de cédula:						
Entidad Bancaria:						
(Adjuntar Certificación B	ancaria de la cue	enta, con exc	epción del BCR y	BNCR)		
CONCEPTO	Moneda:					
Ayuda Económica:	M	lonto:				
_	<u></u>					
Pasantía:	M	lonto:				
Otro:	Mo	onto:				
Especifique:						
Justificación:						
					<del></del>	
Firma de Director				Sello Unidad		