UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SUBSIDIO A ESTUDIANTES
Partida 6-02-99-02 Pagos al Sector Privado

Fecha documento:	**Consecutivo:**
Fecha actividad desde-hasta:	**Lugar de la actividad:**
Vicerrectoria:	**Número de Proyecto:**
Unidad:	**Nombre de Proyecto:**
Actividad a realizar:	

Nombre del estudiante	Carne	Cédula	Alimentación	Hospedaje	Transporte	TOTAL ¢	Firma
Monto en letras:						Total General	

Observaciones		
Nombre y firma del Responsable de la actividad	**Firma y Sello Director** [1]	**V°B° Vicerrectoría**

1.Doy fe de que los estudiantes incluidos en este formulario se encuentran designados con horas estudiante, asistente, asistente de posgrado y ah honorem, es decir, por participacion en proyectos inscritos en la Vicerrectoría correspondiete, como Trabajo Comunal Universitario, Iniciativas Estudiantiles, Programa de Voluntariado , Programa de Liderazgo, actividades de los órganos de la Federación de Estudiantes de la Universidad de Costa Rica o participación en actividades artísticas, deportivas y estudiantiles, entre otros. Además del cumplimiento de todo lo estipulado en Circular-VRA-27-2025