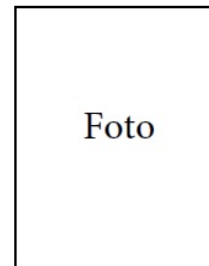


**Instituto Tecnológico de Costa Rica**  
**Dirección de Cooperación**  
**Información general del estudiante**



**Datos Personales**

---

Nombre completo

Número de pasaporte

Sexo

Mujer

Hombre

Fecha de nacimiento  
dd/mm/yyyy

Edad

Estado Civil

Soltero (a)

Casado (a)

Divorciado (a)

Correo electrónico 1

Correo electrónico 2

Dirección permanente del país de origen

---

País

Estado/Provincia

Teléfono de residencia

Teléfono celular

---

Datos de los miembros de la familia

---

Nombre completo del  
padre

Número de  
identificación

Nombre completo de la  
madre

Número de  
identificación

Contacto de  
emergencia

---

## Información académica

---

Universidad de origen

País

Estado/ Provincia

Carrera

Código Postal

Grado académico

Bachiller

Licenciatura

Maestría

Otro

Concurrió a través de  
convenio

Si

No

Disfruta de algún tipo  
de beca

Si

No

Otros datos

## Información de estudios en el Tecnológico de Costa Rica

---

Duración del  
intercambio

1 Semestre

2 Semestres

Modalidad de  
intercambio

Proyecto/Tesis  
Cursos

Materias a cursar

Formato en el que se debe llenar: **código/nombre completo de la materia/período/año**

1

2

3

4

5

Observaciones