UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
APLICACIÓN DE ENCUESTAS ESTUDIANTES
Partida 1-99-99-01 Otros Servicios

Fecha:	**Consecutivo:**
Vicerrectoria:	**Número de Proyecto:**
Unidad:	**Nombre de Proyecto:**
Actividad a realizar:	

Nombre del estudiante	Carne	Cédula	Monto por encuesta	Cantidad de encuestas	TOTAL ¢	Firma
Monto en letras:					Total General	
Observaciones:						
Responsable de la actividad[1]			**Firma y Sello Director** [1]			

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-5-2019