FORMULARIO

Para concursar por una de las 20 becas CONARE-UCR para participar en el Congreso de las Américas sobre Educación Internacional (CAEI)

San José, Costa Rica, 15 al 17 de octubre de 2025

Centro de Convenciones de Costa Rica (CCCR)

**Descripción**  
La información solicitada será utilizada únicamente para fines de registro y gestión del CAEI 2025. Los campos marcados con \* son obligatorios, y los documentos para adjuntar deben presentarse en formato PDF\*, de preferencia con firma digital.

Para dar el debido trámite, se requiere completar el presente formulario y enviarlo oportunamente a la OAICE, mediante el correo: [oaice.recepcion@ucr.ac.cr](mailto:oaice.recepcion@ucr.ac.cr%20)

**Información personal**

1. Nombre completo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Número de cédula\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Número de carné estudiantil (si aplica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Correo electrónico institucional\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Perfil de la persona participante** (marque con una X)

[ ] Ponente

[ ] Docente

[ ] Administrativa

[ ] Estudiante

* Si selecciona *ponente* → Ir a sección ponentes
* Si selecciona *docente* → Ir a sección docente o administrativa
* Si selecciona *administrativa* → Ir a sección docente o administrativa
* Si selecciona *estudiante* → Ir a sección estudiantes

**Ponentes**

1. Unidad académica o administrativa que otorga el permiso\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adjuntar carta de aceptación de ponencia por parte del CAEI\* (archivo PDF)
3. Adjuntar carta de la jefatura confirmando el permiso para participar en el congreso\* (archivo PDF)
4. Adjuntar carta que justifique el interés de la participación\* (archivo PDF)
5. Después de esta sección → ir a Declaración.

**Sección docente o administrativa**

1. Unidad académica o administrativa que otorga el permiso\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adjuntar carta de la jefatura confirmando el permiso para participar en el congreso\* (archivo PDF)
3. Adjuntar carta que justifique el interés de la participación\* (archivo PDF)
4. Después de esta sección → ir a Declaración.

**Sección estudiantes**

1. Unidad académica en la cual está empadronado/a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adjuntar carta de apoyo de la escuela en la que está empadronado/a\* (archivo PDF)
3. Adjuntar carta que justifique el interés de la participación\* (archivo PDF)
4. Después de esta sección → ir a Declaración.

**Declaración**

Casilla de verificación\*

[ ] Acepto las condiciones establecidas en la Resolución de Rectoría R-476-2025.

Observaciones o comentarios adicionales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_