

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
SOLICITUD DE EXONERACION DEL ARANCEL PARA LA INSCRIPCIÓN A LA P.A.A.  
2025-2026**

*Si usted es una persona estudiante actual de Bachillerato por Madurez, Bachiller a Distancia, sistema privado o privado subvencionado, egresada/o de Educación Diversificada de cualquier modalidad de estudio y se **INSCRIBE POR PRIMERA VEZ** para realizar el Examen de Admisión y considera que requiere exoneración, debe presentar esta solicitud en la **Vicerrectoría de Vida Estudiantil (Sede Rodrigo Facio) o Coordinaciones de Vida Estudiantil de las Sedes Regionales de la Universidad de Costa Rica.***

Nombre: \_\_\_\_\_ No. Cédula: \_\_\_\_\_

Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_ No. teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección del hogar: \_\_\_\_\_

Ha realizado la PAA en otros años: ( ) Sí, en que año(s) \_\_\_\_\_ No ( )

Ha sido exonerado del pago de la inscripción a la PAA en otros años: ( ) Sí, en que año \_\_\_\_\_ No ( )

**Debe adjuntar del Jefe de Familia: 1.Copia de la Cédula 2. Constancia de salario\*\***

| DECLARACIÓN JURADA GRUPO FAMILIAR                      |            |      |            |                                   |
|--|------------|------|------------|-----------------------------------|
| Nombre de las personas que conforman el grupo familiar | PARENTESCO | EDAD | DEDICACIÓN | INGRESOS<br>Indique monto mensual |
|  |            |      |            |                                   |
|  |            |      |            |                                   |
|  |            |      |            |                                   |
|  |            |      |            |                                   |
|  |            |      |            |                                   |
|  |            |      |            |                                   |

**\*Si los ingresos son por cuenta propia debe completar la Declaración jurada de ingresos por cuenta propia, que se encuentra adjunta a esta solicitud.**

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR \_\_\_\_\_ FIRMA DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PARA USO DE LA VIVE O COORDINACIÓN DE VIDA ESTUDIANTIL**

No. de personas del grupo familiar \_\_\_\_\_ Per Cápita \_\_\_\_\_

La solicitud es: 1) Aprobada \_\_\_\_\_ (anotar código de exoneración) 2) Denegada \_\_\_\_\_

Si el/la estudiante presenta alguna situación especial indique: \_\_\_\_\_

Firma y sello responsable UCR