



MINISTERIO DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Ministerio de Educación Pública
Dirección Regional de Puriscal
Supervisión Educativa Circuito 05
Colegio Técnico Profesional de Mora



FOTO
PEGAR

Boleta de Prematricula 2026

Primer apellido estudiante _____ Segundo apellido estudiante _____ Nombre del estudiante _____ Cédula estudiante _____

Domicilio exacto: _____ Institución de Procedencia: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo (M) (F) Teléfono del estudiante: _____ Nacionalidad: _____

Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____ N° Cédula: _____

Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____ N° Cédula: _____

Nombre del Encargado Legal: _____ Parentesco: _____ Tel _____

ANOTE SU PRIMER OPCIÓN DE ESPECIALIDAD SEGÚN SU PREFERENCIA _____

EN CASO DE NO SER ADMITIDO EN LA PRIMERA OPCIÓN, ANOTE SU SEGUNDA OPCIÓN DE ESPECIALIDAD: _____

Nombre y Firma del padre, madre de familia o encargado legal: _____ N° Cédula: _____

Nombre del funcionario que Prematriculó: _____ Fecha: _____

Nota: Para ser llenado por la administración

Resultado nota 7°	Resultado nota 8°	Resultado nota 9°	Entrevista	Residencia	Total del proceso

Ciudad Colón de Mora, Barrio San Bosco, diagonal a la Escuela. Tel: 2249-0215

Correo electrónico: ctp.demora@mep.go.cr

www.mep.go.cr