



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
DIRECCION DE DEPORTES  
CARACAS

-----

## **SOLICITUD DE PASES**

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **DATOS PERSONALES**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

C.I. Nº: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

SECTOR: \_\_\_\_\_ (Estudiante, Profesor, Empleado, Obrero y Egresado)

FACULTAD: \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_

### **PRESCRIPCION MÉDICA (solo para llenar por el Médico de OBE)**

NOMBRE DEL MEDICO: \_\_\_\_\_ INSTITUCION

(CLINICA U HOSPITAL): \_\_\_\_\_

INDICACION MEDICA: \_\_\_\_\_

### **HORARIOS**

**9:00 am a 12:00 m \_\_\_\_ Y DE 3:00 PM a 5:00 pm. Los que saben nadar**

### **REQUISITOS OBLIGATORIOS**

- 1.- UNA FOTO TIPO CARNET
- 2.- FOTOCOPIA DEL CARNET O CONSTANCIA (Estudio o Trabajo)
- 3.- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD
- 4.- CERTIFICADO MEDICO (Original y Copia)

“CIUDAD UNIVERSITARIA DE CARACAS  
PATRIMONIO MUNDIAL DE LA HUMANIDAD”