



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS  
ESCUELA DE ESTUDIOS POLÍTICOS Y  
ADMINISTRATIVOS  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS

FOTO

PLANILLA DE REINCORPORACIÓN  
PERÍODO LECTIVO: I- 2023

APELLIDOS:

NOMBRES:

--	--

CEDULA DE IDENTIDAD	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

LUGAR DE NACIMIENTO

CIUDAD:

ESTADO O PAÍS:


DIRECCIÓN

TELÉFONOS

	EMAIL

TIPO DE INSCRIPCIÓN

PERÍODO LECTIVO EN QUE DEJO LOS ESTUDIOS:

ÚLTIMO SEMESTRE QUE APROBÓ:

PERÍODO LECTIVO EN EL QUE SE INSCRIBIÓ POR PRIMERA VEZ EN LA  
UCV:


En caso de NO ser el titular, indique sus datos:

NOMBRE Y APELLIDO:

CEDULA:

FIRMA:

FIRMA DEL ESTUDIANTE


--

OBSERVACIÓN

--

ACEPTADA

NEGADA

PROMEDIO:

--

FUNCIONARIO RECEPTOR:

--

DÍA	MES	AÑO

FIRMA

"ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA SU REINCORPORACIÓN"