



INFORMACIÓN

<u>INSCRIPCIÓN NUEVO</u>

INGRESO 2018-2019

ESCUELA DE MEDICINA

"JOSE MARÍA VARGAS"

CARRERAS MEDICINA Y

TÉCNICO SUPERIOR EN

CITOTECNOLOGÍA





INSCRIPCIONES PERIODO ACADEMICO 2018-2019

INSTRUCTIVO Y REQUISITOS

MEDICINA Y CITOTECNOLOGIA

ESTUDIANTES NUEVO INGRESO:

- 1.- REALIZAR DEPÓSITO POR (1000 BsS.) EN BANCARIBE CTA. CORRIENTE NRO. 0114-0168-67-1680044810, RIF G-20000062-7 A NOMBRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA INGRESOS PROPIOS. (REALIZAR COPIA DEL RECIBO Y CANJEAR ORIGINAL POR RECIBO EN LA TAQUILLA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ESCUELA Y ESTREGARLO EN LAS FECHAS INDICADAS EN EL CRONOGRAMA).
- 2.- COPIA DE RECIBO DEL DEPÓSITO ENTREGADO EN LA OFICINA DE INSCRIPCIÓN CENTRAL (SECRETARIA U.C.V) REALIZADO EN EL BANCO DE VENEZUELA EN LA CUENTA CORRIENTE NRO. 0102-0132-25-00-01028476 A NOMBRE DE: INGRESOS PROPIOS UCV.
- 3.- DOS (2) FOTOS TIPO CARNET.
- 4.- IMPRIMIR PLANILLAS DE INSCRIPCION, DATOS PERSONALES Y ACADEMICOS Y TRAERLAS LLENAS EL DÍA DE LA INSCRIPCIÓN. (la planilla de inscripción debe ser entregada por duplicado)
- 5.- UNA (1) COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD LEGIBLE, AMPLIADA SIN RECORTAR EN HOJA TAMAÑO CARTA.
- 6.- COPIA SIMPLE DE NOTAS CERTIFICADAS DE 1RO. A 5TO. AÑO.





7.- COPIA SIMPLE DEL TITULO DE BACHILLER.

- 8.- PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN SELLADA Y FIRMADA POR FUNCIONARIOS DE LA OFINA DE INSCRIPCION DE LA SECRETARIA DE U.C.V (ESTUDIANTE Y COPIA CONTROL DE ESTUDIOS)
- 9.- COPIA DE PLANILLA RUSNIES VALIDADA Y SELLADA POR LA OPSU.
- 10.- TODA LA DOCUMENTACION SOLICITADA EN LOS NUMERALES ANTERIORES DEBE COLOCARSE DENTRO DE UNA CARPETA MANILA TAMAÑO OFICIO, PARA SER ENTREGADA EN EL MOMENTO DE LA INSCRPCION POR LA ESCUELA.

NOTA: SIN EXCEPCION NO SE INSCRIBIRAN BACHILLERES QUE NO CONSIGNEN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

LA INSCRIPCIÓN DEBE REALIZARSE DE FORMA PERSONAL,
EN CASO CONTRARIO DEBE AUTORIZAR POR ESCRITO Y
ANEXAR COPIA DE CEDULA DE QUIEN AUTORIZA Y DEL
AUTORIZADO





CRONOGRAMA DE INSCRIPCIONES

PERIODO ACADEMICO 2018-2019

CARRERAS MEDICINA Y TECNICO SUPERIOR EN CITOTECNOLOGÍA

NUEVO INGRESO

Jornada para pago de inscripción (Administración)	LUNES 18 DE FEBRERO DE 2019	HORARIO: 9:00 A 11:30 am Y DE 12:30 M A 2:30 PM
Año Académico NUEVO INGRESO	Fecha de inscripción	Horario y Lugar
1er Año (Medicina) 1er. Semestre (Citotecnología)	MARTES 19, MIERCOLES 20 Y JUEVES 21 DE FEBRERO DE 2019	De 9:00 am a 1:00 PM (HORARIO CORRIDO) PLANTA BAJA ESCUELA NUEVA, OFICINA DE CONTROL DE ESTUDIOS





PASOS A SEGUIR:

EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN DE 1000 BS.S REALIZADO EN BANCARIBE, DEBE SER CANJEADO POR RECIBO EN LA TAQUILLA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA JOSÉ MARÍA VARGAS PISO 1, EDIFICIO CIENCIAS BASICAS I (ESCUELA NUEVA) ESTE DEBE SER ENTREGADO LOS DÍAS DE INSCRIPCIÓN QUE CORRESPONDA TAL COMO LO INDICA EL CRONOGRAMA DE INSCRIPCIÓN.







UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA DE MEDICINA "JOSE MARÍA VARGAS" CONTROL DE ESTUDIOS



FOTO

PLANILLA DE INFORMACIÓN ACADÉMICA

TELEFONO HAB.: CELULAR: CELULAR: EMAIL: INSTITUTO DONDE REALIZÓ UD. SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO: INSTITUCIÓN: PÚBLICA PRIVADA CIUDAD: ESTADO: PAIS: PROMEDIO DE NOTAS DE BACHILLERATO: INDICE ACADÉMICO OBTENIDO: AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO EQUIV RESOL 158 SI ES RESOL 158, DE QUÉ CARRERA PROVIENE? EGRESADO SI ES EGRESADO, DE QUÉ CARRERA? FECHA DE GRADO: ESTUDIOS BIMULTÁNEOS SI INGRESÓ POR ESTUDIOS SIMULTÁNEOS INDIQUE LA OTRA CARRERA QUE CURSA BI ES UNA OPCIÓN DIFERENTE A LAS ANTES MENCIONADAS INDIQUE: NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES EMPLEADO UNIVERSITARIO: SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: FACULTAD: ESCUELA: NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES: PROFESOR UNIVERSITARIO: SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: FACULTAD: ESCUELA:	APELLIDOS:				NOMBRES:			
EMAÎL: INSTITUTO DONDE REALIZÓ UD. SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO: INSTITUCIÓN: PÚBLICA PRIVADA CIUDAD: ESTADO: PAIS: PROMEDIO DE NOTAS DE BACHILLERATO: INDICE ACADÉMICO OBTENIDO: AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO_ EQUIV_ RESOL 158 SI ES RESOL 158, DE QUÉ CARRERA PROVIENE? EGRESADO SI ES EGRESADO, DE QUÉ CARRERA? FECHA DE GRADO: ESTUDIOS BIMULTÂNEOS SI INGRESÓ POR ESTUDIOS SIMULTÂNEOS INDIQUE LA OTRA CARRERA QUE CURSA SI ES UNA OPCIÓN DIFERENTE A LAS ANTES MENCIONADAS INDIQUE: INDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES EMPLEADO UNIVERSITARIO: SI NO ROFESIONAL ADMINISTRATOBRERO FACULTAD: ESCUELA: INDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES: PROFESOR UNIVERSITARIO: SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: FACULTAD: ESCUELA:			NACIO	NALIDAD	EDO. CIVIL	2012/09/09/09/09/09/09		EDAD
INSTITUCIÓN: PÚBLICA PRIVADA CIUDAD: ESTADO: PAIS: PROMEDIO DE NOTAS DE BACHILLERATO: INDICE ACADÉMICO OBTENIDO: AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO EQUIV RESOL 158 SI ES RESOL 158, DE QUÉ CARRERA PROVIENE? EGRESADO SI ES EGRESADO, DE QUÉ CARRERA? FECHA DE GRADO: ESTUDIOS SIMULTÁNEOS SI INGRESÓ POR ESTUDIOS SIMULTÁNEOS INDIQUE LA OTRA CARRERA QUE CURSA SI ES UNA OPCIÓN DIFERENTE A LAS ANTES MENCIONADAS INDIQUE: INDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES EMPLEADO UNIVERSITARIO: SI NO ROFESIONAL ADMINISTRATOBRERO FACULTAD: ESCUELA: NIVERSIDAD: ÉSCUELA:	TELEFONO HAB.:		<u> </u>	CELUI	AR:			
PROMEDIO DE NOTAS DE BACHILLERATO: INDICE ACADÉMICO OBTENIDO: AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO EQUIV RESOL 158 SI ES RESOL 158, DE QUÉ CARRERA PROVIENE? EGRESADO SI ES EGRESADO, DE QUÉ CARRERA? FECHA DE GRADO: ESTUDIOS BIMULTÂNEOS SI INGRESÓ POR ESTUDIOS SIMULTÂNEOS INDIQUE LA OTRA CARRERA QUE CURSA SI ES UNA OPCIÓN DIFERENTE A LAS ANTES MENCIONADAS INDIQUE: NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES EMPLEADO UNIVERSITARIO: SI NO PROFESIONAL ADMINISTRAT OBRERO FACULTAD: ESCUELA: NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES: PROFESOR UNIVERSITARIO: SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: FACULTAD: ESCUELA:	EMAIL:				. 2			
PROMEDIO DE NOTAS DE BACHILLERATO: INDICE ACADÉMICO OBTENIDO: AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO EQUIV	INSTITUTO DONDE REALIZO	UD. SUS ESTUD	IOŞ DE BA	CHILLERAT	°O:			
AÑO LECTIVO EN QUE SE INSCRIBIO EN LA UCV POR PRIMERA VEZ: INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNU PRUEBA INTERNA ACTA CONVENIO EQUIV	INSTITUCIÓN: PÚBLICA	PRIVADA	CIUDAD:		ESTADO: PAIS:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RESOL 158 SI ES RESOL 158, DE QUÉ CARRERA PROVIENE?	PROMEDIO DE NOTAS DE BA	ACHILLERATO:	1	INDICE A	CADÉMICO OF	STENIDO:	<u></u>	
INDIQUE LA FORMA DE INGRESO A LA UCV: CNUPRUEBA INTERNAACTA CONVENIOEQUIV	- Co + FORMO FN OUE SE IN	SCRIBIO EN LA LI	CV DOD D	DIMEDA VE	7.			·
ROFESIONAL ADMINISTRAT. OBRERO FACULTAD: ESCUELA: NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES: PROFESOR UNIVERSITARIO: SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: ESCUELA:	EGRESADO SI ES EGR	RESADO, DE QUÉ	CARRERA	?		_FECHA DE		
NDIQUE SI SU PADRE O MADRE ES: PROFESOR UNIVERSITARIO: SINO SI SU RESPUESTA ES AFIRMAT INIVERSIDAD: ESCUELA:	EGRESADO SI ES EGR ESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN	RESADO, DE QUÉSI INGRESÓ P TE A LAS ANTES	CARRERA OR ESTUD	? NOS SIMUL ADAS INDIC	TÁNEOS INDK	_ FECHA DE QUE LA OTRA	CARRERA QU	
INIVERSIDAD: ESCUELA:	EGRESADO SI ES EGR ESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA DIFEREN SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MAD	ESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD	CARRERA OR ESTUD MENCIONA O UNIVER	? NOS SIMUL NDAS INDIC SITARIO: S	TÁNEOS INDIC DUE:N	_ FECHA DE QUE LA OTRA	CARRERA QU	
NIVEROLU-U.	EGRESADO SI ES EGR ESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA DIFEREN SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MAD	ESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD	CARRERA OR ESTUD MENCIONA O UNIVER	? NOS SIMUL NDAS INDIC SITARIO: S	TÁNEOS INDIC DUE:N	_ FECHA DE QUE LA OTRA	A CARRERA QU	
BSERVACIONES:	EGRESADO SI ES EGRESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MAE	RESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD TRATOBREI	CARRERA OR ESTUD MENCIONA O UNIVER RO F	? NOS SIMUL ADAS INDIC SITARIO: S	TÁNEOS INDK	_ FECHA DE QUE LA OTRA	A CARRERA QU	E
	EGRESADO SI ES EGRESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MADEROFESIONAL ADMINIS	ESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD TRATOBREI DRE ES: PROFESO	CARRERA OR ESTUD MENCIONA DO UNIVER RO F DR UNIVER	?	TÁNEOS INDK	_ FECHA DE QUE LA OTRA O ESC _ SI SU RES	A CARRERA QU	E
	EGRESADO SI ES EGRESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA DIFEREN SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MAD PROFESIONAL ADMINIS NDIQUE SI SU PADRE O MAD INIVERSIDAD:	ESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD TRATOBREI DRE ES: PROFESO	CARRERA OR ESTUD MENCIONA DO UNIVER RO F DR UNIVER	?	TÁNEOS INDK	_ FECHA DE QUE LA OTRA O ESC _ SI SU RES	A CARRERA QU	E
FECHA: FIRMA:	EGRESADO SI ES EGRESTUDIOS SIMULTÁNEOS CURSA DIFEREN SI ES UNA OPCIÓN DIFEREN NDIQUE SI SU PADRE O MAD PROFESIONAL ADMINIS NDIQUE SI SU PADRE O MAD INIVERSIDAD:	ESADO, DE QUÉ SI INGRESÓ P TE A LAS ANTES DRE ES EMPLEAD TRATOBREI DRE ES: PROFESO	CARRERA OR ESTUD MENCIONA DO UNIVER RO F DR UNIVER	?	TÁNEOS INDK	_ FECHA DE QUE LA OTRA O ESC _ SI SU RES	A CARRERA QU	E







UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA DE MEDICINA "JOSE MARÍA VARGAS" CONTROL DE ESTUDIOS



POTO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRES				
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD	SEXO M_ F	NACIONALIDAD	EDO, CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
DIRECCIÓN PERMANENTE						
	,		TELE	FONO HAB.:		
CELULAR:		EMAIL:				
INDIQUE EL NOMBRE Y TE	LEFONO DE ALG				IAL ·	
NOMBRE DEL PADRE:		TRABAJA:		A O INSTITUCIÓN EN LA CU	/AL	
Profesión:	• •	CARGO:				
TELEFONO DE OFICINA:	CELULAR:		TOTAL CHAI			
NOMBRE DE LA MADRE:		NOMBRE D TRABAJA:				
Profesión:	CARGO:					
E E CNO DE OFICINA:	CELULAR:					
The same of the same of the same of	INBCRIBIO EN L	UCV POR PRIME	RA VEZ:		terestrone desert	
NDIQUE LA FORMA DE INC	BRESO A LA UCI	CNU PRUE	ERADO, DE Q	ACTA CONVENIO		
STUDIOS SIMULTÁNEOS. DURSA	· BIINGRES	O POR ESTUDIOS	INDIQUE:	S INDIGOE EN ON THE STATE OF TH		
OCOLE CURSA:		INSTITUC	ES BECARIO: 8LNO SI SU RESPUESTA ES SI QUE INSTITUCIÓN SE LA OTORGÓ			
OZA DEL BENEFICIO DE I	REBIDENCIA : SI	NO 61 8	U RESPUEST	A ES AFIRMATIVA QUE INS	TITUCIO	
BSERVACIONES:						

	FIRMA:
FECHA	 I II Maria
Carlot a secondaria	

v#/n00804





*** PLANILLA DE INSRIPCION ***

PRIMER AÑO (NUEVO INGRESO)

APELI	LIDOS:	S:	_	
CEDU	LA DE IDENTIDA	AD:AÑO DE IN	GRESO:	
NUME	EROS TELEFONIC	COS:		
E-MAI	L:			
Instrue		on equis (X) en la columna izquierda		r.
	CODIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	UNIDAD CREDITO	
	0903101503	ANATOMIA NORMAL I	8	
	0903101402	BIOQUIMICA	9	
	0903101504	HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGIA	8	
	0903101302	SALUD PUBLICA I	6	
	0903101001	TECNICAS PRIMARIAS EN MEDICINA I	1	
TOTAL	DE UNIDADES CRE	DITOS INSCRITAS		
		LENAR LA PLANILLA SERA RESPONSABIL	IDAD DEL ESTUDIANTE.	
	FIRMA DEL ESTUD		MA DEL FUNCIONARIO Y SELLO	
FECHA	DE INSCRIPCION:			





*** PLANILLA DE INSRIPCION ***

PRIMER SEMESTRE (NUEVO INGRESO)

		NOMBRES:_	NOMBRES:			
		ΓΙDAD:AÑO DE INGR	ESO:			
NUI	MEROS TELEFO	ONICOS:				
E-M	AIL:					
Inst	rucciones: Marc	ar con equis (X) en la columna izquierda inic	cial la asignatura a inscribi	r.		
	CODIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	UNIDAD CREDITO			
	0903100001	PRACTICAS DE LABORATORIO I	02			
	0903100002	PRACTICAS DE MICROSCOPIO I	04			
	0903100003	CITOLOGIA NORMAL (TEORICO-PRACTICA)	04			
	0903100004	SEMINARIO I	02			
	0903100005	CLINICA I (PASANTÍAS)	02			
	0903100006	HISTOLOGIA I	08			
	0903100007	INSTRUMENTAL DE LABORATORIO	02			
TOT	AL DE UNIDADES	CREDITOS INSCRITAS				
NOT	A: TODO ERROR	AL LLENAR LA PLANILLA SERA RESPONSABILID <i>A</i>	AD DEL ESTUDIANTE.			
•••••						
	FIRMA DEL ES	TUDIANTE FIRMA	DEL FUNCIONARIO Y SELLO			
FECH	HA DE INSCRIPCIO	DN:				