



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE DONTOLOGÍA
COORDINACIÓN GENERAL**

PLANILLA DE PRE-INSCRIPCION

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ GENERO: _____

TELEF. HABITACION: _____ TELF. MOVIL: _____

CORREO: _____

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): _____ PAIS: _____

LUGAR: _____ ESTADO: _____ CIUDAD: _____

DIRECCION (COMPLETA): _____

- **OBSERVACION:** ESTA PLANILLA DEBE CONTENER TODOS LOS DATOS Y SER ENTREGADA EN CONJUNTO CON TODOS LOS RECAUDOS ANTES SOLICITADOS.