



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
Convocatoria 2019



*Recaudos para las Maestrías Escolarizadas y Especialidades*

- Los documentos deben ser consignados en una carpeta marrón tamaño oficio, la cual estará etiquetada en su portada con los siguientes datos del aspirante:
  - \* Nombres y Apellidos
  - \* Cédula de Identidad
  - \* Programa al que aspira

Se deberán archivar los documentos que se detallan a continuación, utilizando separadores.

- ✓ Planilla de preinscripción, la cual deberá completar y anexar foto tipo carnet
  - ✓ Baremo 2019
  - ✓ Planilla de Evaluación de credenciales 2019
  - ✓ Fotocopia de la cédula de identidad ampliada
  - ✓ Copia fondo negro del título (Deberá presentar el original)
  - ✓ Notas Certificadas, original y copia
  - ✓ Promedio y puesto de promoción original y copia, en caso de ser una universidad extranjera deberá consignar constancia de escala de calificaciones
  - ✓ Curriculum Vitae, incluir fotocopia de las credenciales y presentar originales
  - ✓ Dos cartas de recomendación por profesores relacionados al área que está aspirando
  - ✓ Certificación de ingresos y balance personal, visado, firmado y sellado por un contador público
  - ✓ Constancia de compromiso de pago
  - ✓ Solvencia del Colegio de Odontólogos Nacional y Regional
  - ✓ Constancia o certificación de aprobación del idioma Inglés Instrumental, expedido por una Universidad Nacional.
- Cancelar el arancel correspondiente en la caja ubicada en la planta baja de la Facultad de Odontología UCV (El monto a cancelar le será informado en la oficina de la Comisión de Estudios de Postgrado)
  - Deberá llevar impresa dos planillas de consignación de documentos

Todos los recaudos exigidos deben ser consignados en el lapso comprendido entre el **11 de Febrero de 2019 y el 12 de Abril de 2019**, en la Oficina de la Comisión de Estudios de Postgrado, ubicada en el piso 6 de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, de Lunes a Viernes, en el horario comprendido entre 9:00am y 12:00 pm.

**Nota:** Las planillas que se señalan, se anexan a continuación.



PLANILLA DE CONSIGNACIÓN DE DOCUMENTOS  
AÑO 2019



Fecha:

Apellidos:		Nombres:	
Preinscripción al Postgrado	Nombre del Postgrado:		
Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>		
Universidad de Origen:			

Documentos	Consignado
1.- <i>Fotocopia de la Cédula de Identidad ampliada</i>	
2.- <i>Título (Presentar Original y entregar copia fondo negro)</i>	
3.- <i>Notas Certificadas. Original y Copia</i>	
4.- <i>Promedio y Puesto de Promoción. Original y Copia</i>	
5.- <i>Currículum Vitae (presentar credenciales originales y entregar copias)</i>	
6.- <i>Cartas de recomendación (2)</i>	
7.- <i>Certificación de ingresos y balance personal</i>	
8.- <i>Constancia de compromiso de pago</i>	
9.- <i>Solvencias de los Colegios de Odontólogos</i>	
10.- <i>Constancia o certificado de aprobación del Idioma Inglés instrumental, expedido por una Universidad Nacional</i>	
11.- <i>Fotografía (1)</i>	

Receptor

Aspirante



## Planilla de Preinscripción Maestrías Escolarizadas y Especialidades

Foto  
Tipo Carnet

Fecha:

Especialización

Maestría

Nombre del Programa:

### DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombres:	
CI: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> N°	Edad:	Fecha de Nacimiento:	
Estado Civil:	Dirección de habitación:		
Teléfono Particular:	Celular:	Correo Electrónico:	
Dirección Profesional:		Teléfono Profesional:	

### DATOS ACADÉMICOS

Título Obtenido:	Fecha:	País:
En la Universidad:		

Marque con una X si es:

Colaborador Docente <input type="checkbox"/>	Instructor por concurso <input type="checkbox"/>	Profesor Asociado <input type="checkbox"/>
Docente Temporal <input type="checkbox"/>	Profesor Asistente <input type="checkbox"/>	Profesor Titular <input type="checkbox"/>
Docente Contratado <input type="checkbox"/>	Profesor Agregado <input type="checkbox"/>	
Institución:	Año de Egreso:	

En caso de vivir en el interior del país o en el exterior, por favor indicar nombre y teléfono de una persona de contacto en Caracas que lo pueda representar en caso de la necesidad de establecer contacto con Usted.

Nombres y Apellidos:	Teléfono:
----------------------	-----------

## BAREMO 2019

### Evaluación de Credenciales para aspirantes de Postgrado

Nombre y Apellido	
Cédula de Identidad	
Curso de Postgrado al que aspira	

1	Valoración de credenciales Académicas y Profesionales	
	1.1 Promedio simple aprobatorio: (hasta un máximo de 20 puntos)	
	1.2 Puesto de Promoción: ____ Número de graduandos: ____ 1 <sup>o</sup> cuarto: 10 pts; 2 <sup>o</sup> cuarto: 7,5 pts; 3 <sup>o</sup> cuarto: 5 pts; 4 <sup>o</sup> cuarto: 2,5 pts.	
	1.3 Valoración de credenciales (hasta 42,5 pts.)	
2	Prueba de conocimiento generales La calificación del examen es sobre 5 puntos	
3	Entrevista con el Comité Académico del Curso. (hasta un máximo de 17,5 pts)	
4	Prueba psicométrica. (Valoración 5 pts.) Resultado: _____	
	Total	
Comité Académico:	Por la Comisión de Postgrado:	Fecha:



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
COMISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

## PLANILLA DE VALORACIÓN DE CREDENCIALES 2019

Esta planilla debe ser llenada y firmada por el aspirante. Será utilizada como guía para la asignación de puntaje por la Comisión de Postgrado.

### DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_  
Curso de postgrado al que aspira: \_\_\_\_\_

### CALIFICACIONES DEL PREGRADO

1.1 Promedio simple aprobatorio (sobre la base a 20 puntos) promedio:  
Escala de evaluación:  0-20  Otra: \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_

1.2 Puesto de promoción: \_\_\_\_\_ Número de graduandos: \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
1er cuarto: 10pts; 2do cuarto: 7,5 pts; 3er cuarto: 5pts; 4to cuarto: 2,5 pts  
Vº Bº Comisión

### PRUEBA DE SUFICIENCIA DE INGLÉS INSTRUMENTAL

Si  No  Año \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_

### VALORACIÓN DE CREDENCIALES

#### Actividad Docente. cSe valorará el escalafón y dedicación actual (Máximo 5 puntos)

Docente temporal, Colaboradores o Profesionales en Actividades de Docencia-Extensión (0,50 pts por cada año, máximo 1punto): \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Instructor por concurso 2pts; Asistente 3pts; Agregado 4pts; Asociado-titular 5pts  
Universidad \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Preparador por curso (máximo 1punto): \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso \_\_\_\_\_  
Vº Bº Comisión

#### Estudios de Postgrado Universitario aprobados. .(Máximo 9 pts.)

Especialización 3 pts; Maestría 4 pts; Doctorado 5 pts.

1. Postgrado \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_  
2. Postgrado \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_  
3. Postgrado \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_  
Vº Bº Comisión

#### Estudios no conducentes a títulos académicos, realizados en instituciones universitarias o por sociedades científicas debidamente reconocidas. (Máximo 9 pts.)

Estudios no conducentes a títulos académicos, evaluados, afines con la especialidad. Duración mínima 80 hrs. 1 pto cada uno (máximo 3 puntos).

Curso Nº 1 \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Carga Horaria \_\_\_\_\_

Curso Nº 2	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 3	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
		Vº Bº Comisión <input type="text"/>

Curso no conducente a título académico, evaluado, **NO afín con la especialidad.** Duración mínima 80 horas 0,50 puntos. (máximo 0.50 pts).

Curso Nº 1	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
		Vº Bº Comisión <input type="text"/>

Asistencia a Cursos no evaluados, afines con la especialidad, Se tomarán en cuenta aquellos cursos con **un mínimo de 6 horas de duración**, siempre que sean **afines** a cada área, previamente establecido por cada Comité Académico. 0,25 puntos cada uno (máximo 3,5).

Curso Nº 1	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 2	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 3	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 4	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 6	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 7	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 8	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 9	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 10	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 11	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 12	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 13	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 14	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
		Vº Bº Comisión <input type="text"/>

Asistencia a cursos comunes. Se considerarán cursos comunes todos aquellos, con duración **mínima de 20 horas**, cuyos contenidos se consideren meritorios para el desarrollo profesional del aspirante (Bioética, Metodología de la Investigación, Bioseguridad, Primeros Auxilios, Gerencia en Salud y similares) 1 punto cada uno (Máximo 2pts).

Curso Nº 1	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
Curso Nº 2	_____	Puntos: _____
Universidad	_____ Carga Horaria _____	
		Vº Bº Comisión <input type="text"/>

**Trabajos Científicos (Máximo 11pts).**

Publicaciones en Revistas, indexadas y/o Arbitradas. 1punto c/u (máximo 3 puntos).

Título	_____	_____	_____
Revista	_____	Año	Puntos: _____
Título	_____	_____	_____
Revista	_____	Año	Puntos: _____
Título	_____	_____	_____
Revista	_____	Año	Puntos: _____
		Vº Bº Comisión	<input type="text"/>

Poster presentados en jornadas o Congresos. (Cada trabajo se valorará una sola vez. Debe consignar copia del certificado de presentación del trabajo, 0,50 puntos c/u (máximo 2 puntos).

Poster 1 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Poster 2 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Poster 3 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Poster 4 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
		Vº Bº Comisión	<input type="text"/>

Temas libres, presentaciones orales, presentados en Jornadas o Congresos. (Cada trabajo se valorará una sola vez. Debe consignar copia del certificado de presentación) 0,75 puntos c/u (máximo 3 puntos).

Tema 1 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Tema 2 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Tema 3 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Tema 4 Título	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
		Vº Bº Comisión	<input type="text"/>

Conferencias, Cursos dictados, avalados por instituciones gremiales o educativas. (Cada Conferencia se valorará una sola vez. Para ser valorado debe consignar copia del certificado de presentación, 1 punto c/u (máximo 2 puntos).

Conferencia	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
Conferencia	_____	_____	_____
Congreso	_____	Año	Puntos: _____
		Vº Bº Comisión	<input type="text"/>

Capítulos de Libros. (Para ser valorado debe consignar copia del capítulo, de la portada y tabla de contenidos del libro) 1 punto.

Título del Capitulo \_\_\_\_\_  
Libro \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Vº Bº Comisión

**Menciones honoríficas, premios Académicos otorgados por Universidades (Summa Cum Laude 3pts y Magna Cum Laude 2 pts; Premio Facultad 2pts). Ordenes emitidas Instituciones o Premios Estudiantiles aprobados por el Consejo de Facultad respectivo y Sociedades Científicas 0,50 puntos c/u (máximo 6,50 puntos).**

Mención \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Mención \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Premio \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Premio \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Premio \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Premio \_\_\_\_\_  
Institución Otorgante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Vº Bº Comisión

**Actividad de Representación Estudiantil, Gremial, Instituciones Públicas (Máximo 2pts).**  
Representación Estudiantil. 0,5 puntos por un año ininterrumpido (máximo 0.50 puntos).

Cargo Estudiantil \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_

Representación Gremial, Deportiva y Directiva de Sociedades Científicas. 0,5 puntos por un año ininterrumpido (máximo 0.50 pts).

Cargo Gremial \_\_\_\_\_  
Institución \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_

Postulación por institución pública, convenios interinstitucionales. Se requiere original de constancia de trabajo que indique el cargo que desempeña y el tiempo de servicio, así como comunicación del jefe inmediato que avale la postulación (Máximo 1 punto).

Institución Postulante \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Puntos: \_\_\_\_\_  
Jefe responsable de la postulación \_\_\_\_\_  
Vº Bº Comisión

Total de puntos otorgados por credenciales

Firma del aspirante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**SECCIÓN PARA SER COMPLETADA ÚNICAMENTE POR LA COMISIÓN EVALUADORA DE CREDENCIALES**

Por la Comisión de

Postgrado

Firma del profesor

Fecha

Por el Comité Académico

Firma del profesor

Fecha

Total de puntos otorgados por credenciales

JLL/vm