



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



**PLANILLA DE REINCORPORACIÓN**  
**PERÍODO LECTIVO: II- 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**

	<b>EMAIL</b>

**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"