UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS ESCUELA DE DERECHO

FOTO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS

# PLANILLA DE REINCORPORACIÓN

AÑO LECTIVO: -

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** | **NOMBRES:** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CEDULA DE IDENTIDAD** | **SEXO** | **NACIONALIDAD** | **ESTADO CIVIL** |
|  |  **M** |  **F** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **CIUDAD:** |  |
|  | **ESTADO O PAÍS:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECCIÓN** | **TELÉFONOS** |
|  |  |
| **EMAIL** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE INSCRIPCIÓN |  |
| AÑO LECTIVO EN QUE DEJO LOS ESTUDIOS:  |  |
| ÚLTIMO AÑO QUE APROBÓ: |  |
| AÑO LECTIVO EN EL QUE SE INSCRBIÓ POR PRIMERA VEZ EN LA UCV: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | En caso de NO ser el titular, indique sus datos: |
|  | NOMBRE Y APELLIDO: |  |
|  | CEDULA: |  |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | FIRMA: |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIÓN |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **ACEPTADA** |  NEGADA | PROMEDIO: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FUNCIONARIO RECEPTOR: |  |  | DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |  |  |
| FIRMA |  |  |  |  |

"ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA SU REINCORPORACIÓN"