

**PARA USO DEL ASPIRANTE**

<b>Identificación del Aspirante:</b>		<i>Foto</i>
Apellidos y Nombres Completos: _____		
Nº de Documento de identidad	V- <input type="text"/> E- <input type="text"/> _____	
Firma del Aspirante: _____		
<b>Datos Académicos:</b>		
Código Titulo Bachiller: _____	Carrera que Solicita: _____	
Año de Egreso _____	_____	

**SOLO PARA USO INTERNO DE O.F.A.E.**

**DOCUMENTOS CONSIGNADOS DEL ASPIRANTE**

<input type="checkbox"/>	Copia del documento de identidad.
<input type="checkbox"/>	Copia de consulta de Inscripción en la modalidad por O.F.A.E.
<input type="checkbox"/>	4 fotografías recientes tipo carnet.
<input type="checkbox"/>	Copia del Título de Bachiller por ambos lados (presentar el original), el mismo debe tener la estampilla de ley (0,10 U.T.)
<input type="checkbox"/>	Certificación Original de las calificaciones Educación Media general, debidamente selladas y firmadas por el plantel con sus respectivas estampillas de Ley (0,30 U.T.)
<input type="checkbox"/>	Original del Certificado de Nacimiento (Partida de Nacimiento)
<input type="checkbox"/>	Copia del Certificado de Participación en el sistema de ingreso de la OPSU.
<input type="checkbox"/>	Copia de la inscripción militar (si es mayor de edad)
<input type="checkbox"/>	Declaración jurada de ingreso a la ULA
<input type="checkbox"/>	Original del Comprobante de pago correspondiente a la Recuperación de Costos (0,06 Petros, calculado al primer día de cada mes) por modalidades de admisión a través de la cuenta Nº 01050065641065240740 del Banco Mercantil a nombre de Corporación Parque Tecnológico de Mérida. Puede hacer depósito directamente en el banco, o transferencia Mercantil a Mercantil colocando en el concepto OFAE. No se validarán transferencias de otros bancos.

**CONTROL DE RECEPCIÓN DE REQUISITOS**

<input type="checkbox"/>	Aceptados	Fecha de Recepción de la Solicitud:	
<input type="checkbox"/>	Rechazados	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	202__
En caso de ser rechazados, especifique las razones:		Datos del funcionario receptor	
_____		Apellidos y Nombres:	
_____		_____	
_____		Firma:	

**SOLO PARA USO INTERNO DE O.F.A.E.**

CONTROL DEL PROCESAMIENTO DE LA SOLICITUD				
Promedio de Calificaciones Educación Media General.				____, ____
Estado de la solicitud			Fecha de Procesamiento:	
<input type="checkbox"/>	Aceptada			____
<input type="checkbox"/>	Rechazada			____ 202__
En caso de ser rechazada la solicitud, especifique las razones:			Datos del funcionario	
_____			Apellidos y Nombres:	
_____			_____	
_____			Firma:	
_____			_____	
Validación de la Unidad de Admisión OFAE		Prof. José F. Balbuena G. Coordinador de admisión O.F.A.E.		Firma:

## **DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_, Bachiller de la República Bolivariana de Venezuela, titular del documento de identidad número \_\_\_\_-\_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO** que **NO** he ingresado a ninguna carrera de la Universidad de Los Andes, por la Modalidad **ALTO RENDIMIENTO** o por ninguna otra modalidad reglamentaria.

La información aquí conferida es enteramente **cierta**; de lo contrario mi solicitud será anulada de conformidad con el artículo 47 del “**Reglamento de Política Matricular**” y podrá ser objeto de las sanciones pertinentes.

En Mérida, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Aspirante

Documento identidad \_\_\_\_-\_\_\_\_\_

*Reglamento de la Política Matricular*

*Artículo, 47: Los bachilleres que sean admitidos y matriculados a una carrera mediante alguna modalidad reglamentaria y posteriormente decidan ingresar como nuevos alumnos a otra, podrán hacerlo sólo a través de la Prueba de Selección del Sistema Interno” (La Prueba de Selección fue sustituida por los Instrumentos y procedimientos especiales de selección)*



**CONSTANCIA DE CONSIGNACION DE DOCUMENTOS**

DATOS DEL ASPIRANTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer y segundo apellido	Primer y segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cédula de identidad	Carrera que solicita
<b>NÚCLEO:</b> Mérida <input type="radio"/> Táchira <input type="radio"/> Trujillo <input type="radio"/>	
____/____/____ Fecha de revisión	
_____ Nombre del receptor	

S  
E  
L  
L  
O