



PARA USO DEL ASPIRANTE

Identificación del Aspirante:		<i>Foto</i>
Apellidos y Nombres Completos: _____		
Nº de Documento de identidad	V- <input type="checkbox"/> _____ E- <input type="checkbox"/> _____	
Firma del Aspirante: _____		
Datos Académicos:		
Código Titulo Bachiller: _____	Programa Académico que solicita: _____	
Año de Egreso _____	_____	
Programa Académico de Origen: _____		
Teléfono de Contacto: _____		Correo Electrónico: _____

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"/>	Original Constancia de Estudio Actualizada .
<input type="checkbox"/>	Original de la Constancia de Notas Actualizada .
<input type="checkbox"/>	Copia de la Selección de Asignaturas Actualizada .
<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.
El estudiante debe haber aprobado como mínimo 26 Créditos Académicos en la carrera de origen promedio mayor o igual a diez puntos (10 pts)	
Cambio de opción solicitada:	
	Tipo A <input type="checkbox"/> Tipo B <input type="checkbox"/>
Promedio de calificaciones del programa Académico cursante: _____, _____	

Funcionario Receptor: _____ Firma: _____

Fecha de Recepción de la Solicitud: ____/____/____



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
NÚCLEO: Mérida <input type="radio"/> Táchira <input type="radio"/> Trujillo <input type="radio"/>	
____/____/____ Fecha de revisión Nombre del receptor	

S
E
L
L
O