



PARA USO DEL ASPIRANTE

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

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

| DOCUMENTOS CONSIGNADOS DEL ASPIRANTE | |
|--|--|
| | Copia del documento de identidad. |
| | Copia de consulta de Inscripción en la Prueba de Habilidades Especificas por O.F.A.E. |
| | Copia de la Certificación de las Calificaciones de Educación Media General, debidamente selladas y firmadas por el plantel con estampilla de Ley (0,30 U.T.) (Presentar el original para contrastar). |
| | Original del Comprobante de pago correspondiente a la Recuperación de Costos (Bs 130) 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. |
| Promedio de Calificaciones Educación Media General | |
| _____, _____ | |

Funcionario Receptor: _____ Firma: _____
Fecha de Recepción de la Solicitud: ____/____/____



| Constancia de Consignación de Documentos | |
|--|--|
| Apellidos y Nombres (completos) del aspirante: | |
| Documento de Identidad: | Programa Académico (Carrera) que solicita: |
| V0 | |
| E0 | |
| Núcleo: | |
| <input type="checkbox"/> Mérida <input type="checkbox"/> Táchira <input type="checkbox"/> Trujillo | |

NOTAS:

1. ESTAS PLANILLAS DEBEN SER IMPRESAS EN FORMATO CARTA.
2. LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA DEBE SER APORTADA SEGÚN LOS DOCUMENTOS PROBATORIOS.
4. ESTAS PLANILLAS PUEDEN SER LLENADAS EN COMPUTADOR O A MANO (CON LAPICERO DE TINTA NEGRA) Y DEBEN ESTAR SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS.

| Solo para ser llenado por la Oficina de Admisión Estudiantil | | | |
|--|-----------------------|-------------------------|-------|
| Fecha de Recepción: | Funcionario receptor: | Documento de Identidad: | Firma |
| DD MM AA | | | |

Sello