

PARA USO DEL ASPIRANTE

Identificación del Aspirante:	<i>Foto</i>
Apellidos y Nombres Completos: _____	
Nº de Documento de identidad V- <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> E- <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> _____	
Firma del Aspirante: _____	
Datos Académicos:	
Código Título Bachiller: _____	Programa Académico que solicita:
Año de Egreso _____	_____
Teléfono de Contacto: _____	Correo Electrónico: _____

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td>Física</td></tr> <tr><td></td><td>Psíquica</td></tr> <tr><td></td><td>Sensorial</td></tr> <tr><td></td><td>Intelectual</td></tr> </table>		Física		Psíquica		Sensorial		Intelectual	<p>Descripción:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	Física									
	Psíquica									
	Sensorial									
	Intelectual									
Tipo de Discapacidad										

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 modalidad por O.F.A.E.
	1 fotografía reciente tipo carnet.
	Copia del Título de Bachiller por ambos lados con estampilla de ley (0,10 U.T.) (Presentar el original para contrastar).
	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).
	Declaración jurada de ingreso a la ULA
	Original Informe Médico expedido por Organismo oficial
	Copia carnet Persona con Discapacidad (CONAPDIS) (presentar el original)
	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.
Promedio de Calificaciones Educación Media General:	

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

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 **PERSONA CON DISCAPACIDAD** 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
NÚCLEO: Mérida <input type="radio"/> Táchira <input type="radio"/> Trujillo <input type="radio"/>	
_____/_____/_____ Fecha de revisión	
_____ Nombre del receptor	

S
E
L
L
O