



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: _____	

Etnia a la que pertenece el ASPIRANTE: _____

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"/>	Copia del Certificado de Nacimiento (Partida de Nacimiento)
<input type="checkbox"/>	1 fotografía reciente tipo carnet.
<input type="checkbox"/>	Copia del Título de Bachiller por ambos lados con estampilla de ley (0,10 U.T.) (Presentar el original para contrastar).
<input type="checkbox"/>	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).
<input type="checkbox"/>	Original Constancia de residencia en una comunidad indígena, otorgada por el jefe de la comunidad y avalada por el Prefecto o alcalde del Municipio.
<input type="checkbox"/>	Declaración jurada de ingreso a la ULA
<input type="checkbox"/>	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: ____/____/____

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 **POBLACION INDÍGENA VENEZOLANA** 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 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



EVALUACIÓN DEL ASPIRANTE: Oficina de Atención al Indígena

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE:

Apellidos y Nombres Completos: _____

Nº Documento de Identidad: ___ - _____. Etnia a la que pertenece el aspirante: _____

EVALUACIÓN DEL ASPIRANTE

_____	_____
Fecha de revisión	Firma del Evaluador

RESULTADO DE EVALUACIÓN

El aspirante califica como POBLACIÓN INDÍGENA VENEZOLANA.	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>

Firma del Coordinador de OAEIULA		