

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 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
Del Agremiado:	
<input type="checkbox"/>	Copia de documento identidad
<input type="checkbox"/>	Copia último estado de cuenta del agremiado (presentar el original)
<input type="checkbox"/>	Original del acta de matrimonio o declaración concubinario vigente (Si aplica)

SOLICITUD DE INGRESO
CONVENIO – ULA GREMIO

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

CONTROL DE RECEPCIÓN DE REQUISITOS								
<input type="checkbox"/> Aceptados	Fecha de Recepción de la Solicitud:							
<input type="checkbox"/> Rechazados	<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: 0;"><tr><td> </td><td> </td><td>202</td></tr></table>							202
		202						
En caso de ser rechazados, especifique las razones:	<input type="checkbox"/> Datos del funcionario receptor <input type="checkbox"/> Apellidos y Nombres: <input type="checkbox"/> Firma:							
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>								

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

CONTROL DEL PROCESAMIENTO DE LA SOLICITUD								
<input type="checkbox"/> Aceptada	Promedio de Calificaciones Educación Media General. _____, _____							
<input type="checkbox"/> Rechazada	Fecha de Procesamiento: <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: 0;"><tr><td> </td><td> </td><td>202</td></tr></table>							202
		202						
En caso de ser rechazada, especifique las razones:	<input type="checkbox"/> Datos del funcionario <input type="checkbox"/> Apellidos y Nombres: <input type="checkbox"/> Firma:							
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>								
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 CONVENIO ULA-GREMOS.

La información aquí conferida es enteramente cierta; de lo contrario mi solicitud será anulada de conformidad con los artículos 13 y 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 13. Parágrafo Primero “El ingreso por la modalidad de Convenio ULA-Gremios solo podrá ser utilizado por el aspirante una sola vez”.

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”



CONSTANCIA DE CONSIGNACION DE DOCUMENTOS

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer y segundo apellido

Primer y segundo nombre

Cédula de identidad

Carrera que solicita

NÚCLEO:

Mérida Táchira Trujillo

____ / ____ /
Fecha de revisión

____ / ____ /
Nombre del receptor

S
E
L
L
O