



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
 FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS
 ESCUELA DE ESTUDIOS POLÍTICOS Y ADMINISTRATIVOS
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS**



**PLANILLA DE
 REINCORPORACIÓN PERÍODO
 LECTIVO: I- 2025**

APELLIDOS:

NOMBRES:

--	--

CEDULA DE IDENTIDAD	GÉNERO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro _____		

LUGAR DE NACIMIENTO

CIUDAD:

ESTADO O PAÍS:

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

	EMAIL

TIPO DE INSCRIPCIÓN

PERÍODO LECTIVO EN QUE DEJO LOS
 ESTUDIOS: ÚLTIMO SEMESTRE
 QUE APROBÓ:

PERÍODO LECTIVO EN EL QUE SE INSCRIBIÓ POR PRIMERA VEZ EN LA
 UCV:

En caso de NO ser el titular, indique sus datos:	
	NOMBRE Y APELLIDO:
	CEDULA:
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA:

ERVACIÓN

ACEPTADA

NEGADA

PROMEDIO:

DÍA	MES	AÑO

FUNCIONARIO RECEPTOR:

FIRMA

"ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA SU REINCORPORACIÓN"