



Planilla de Pre-Inscripción

Datos Personales

Apellidos:			Nombres:		
C.I.:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad / Etnia:	
Dirección:			Correo Electrónico:		
Estado:	Ciudad:	Parroquia:	Teléfono de Habitación:	Teléfono de Celular:	Tipo de Sangre:
Estado Civil:	Número de Hijos:	Apellido y Nombre del Cónyuge:		Teléfono:	
Nombre y Dirección de un Familiar que No Viva con Usted :			Parentesco:		
			Teléfono:		

Datos Laborales

Trabaja usted: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre de la Empresa:	Cargo que Ocupa:
Dirección de la Empresa:		
Teléfono:	Nombre del Supervisor Inmediato:	

Datos Académicos

En Cual Institución Obtuvo su Título de Bachiller:		<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
En que Área Obtuvo su Título: Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Otro: _____		Fecha de Egreso	
Ha Cursado Estudios de Educación Superior: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del Instituto:		
Ciudad:	Carrera:	Ultimo Semestre Cursado:	Fecha de Ingreso: Fecha de Egreso:
Título Obtenido o Motivo del Retiro:		Que Carrera Desea Cursar en la Universidad:	
Turno: D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Está Decidido con Respecto a su Carrera: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Desea Orientación Vocacional: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

EL ASPIRANTE

LA UNIVERSIDAD