



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD BICENTENARIA DE ARAGUA  
SECRETARIA  
DIRECCION DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS  
San Joaquín de Turmero, Estado Aragua

**SOLICITUD DE PROCESOS ACADÉMICOS**  
**(Es responsabilidad del estudiante llenar correctamente esta planilla)**

REGISTRO DE ENTREVISTA			
NOMBRES Y APELLIDOS:			Nro. Cedula
CARRERA QUE CURSA:	LAPSO ACADÉMICO QUE CURSA:	NRO. TELF .CELULAR / HAB.	
		CORREO:	
INDIQUE SI ES UBISTA EN LINEA:	NACIONAL: <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL: <input type="checkbox"/>	
TIPOS DE REQUERIMIENTOS ACADEMICO			
REINCORPORACIÓN: <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CARRERA DE: _____ PARA: _____	TRASLADO O CAMBIO DE ORIGEN DE: _____ PARA: _____	CAMBIO DE REGIMEN DE: _____ PARA: _____
CONGELACION: <input type="checkbox"/>			
SOLICITUD DE CONGELACION O REINCORPORACION (BREVE EXPLICACION DE SU SOLICITUD)			
_____ _____ _____ _____			
_____ Firma del Estudiante Telf: _____			

SOLO PARA USO INTERNO	
<i>Coordinación General de Administración</i> <b>SOLVENCIA ADMINISTRATIVA</b>	<i>Departamento de Archivos Originales</i> <b>SOLVENCIA DE ARCHIVOS ORIGINALES</b>
<i>Nombres y Apellidos del Funcionario</i>	<i>Nombres y Apellidos del Funcionario</i>
<b>Sello</b>	<b>Sello</b>
Fecha: _____	Fecha: _____
RECIBIDO POR DACE	PROCESADO POR INFORMÁTICA
<b>Sello</b>	<b>Sello</b>
Firma: _____ Fecha: _____	Firma: _____ Fecha: _____