



Secretaría
Dirección de Archivo General

***Recaudos de Ingreso – Postgrado
Especialización-Maestría-Doctorado***

Para ser llenado por el solicitante

Apellidos y Nombres del Estudiante: _____

Cédula de Identidad: _____

Programa: _____

Año de Ingreso _____

Sólo para uso Interno

Foto:

Copia de Cédula de Identidad (Ampliada):

Fondo Negro Título de Pregrado Autenticado por el ente correspondiente (Autenticación en original) o Copia Simple del Título UCAB:

Fotocopia Notas Certificadas:

Copia Partida de Nacimiento:

Documento faltante. _____

Nota: DE NO HACER ENTREGA DEL DOCUMENTO FALTANTE, NO PODRÁ INSCRIBIRSE PARA EL PRÓXIMO PERÍODO ACADÉMICO

N° de Expediente: _____

Firma Estudiante: _____

Revisado por: _____ / _____ (Banner)

Fecha: _____

Digitalizado: _____