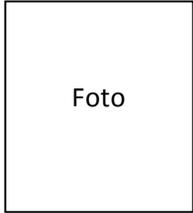




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA
DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
U.N.E.F.A.
NÚCLEO CARACAS SEDE _____



FECHA:		DE		DE	
--------	--	----	--	----	--

PLANILLA DE DATOS PERSONALES

NOMBRES:					
APELLIDOS:					
CÉDULA DE IDENTIDAD N°:			SEXO:	F	M
FECHA DE NACIMIENTO:					
CARRERA QUE ESTUDIA:					
MILITAR:	SI		NO		INDIQUE EL GRADO:

NÚMEROS DE TELÉFONOS:

HABITACIÓN:		OFICINA:	
CELULAR:		OTRO:	

CORREOS ELECTRÓNICOS:

1.-		2.-	
------------	--	------------	--

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:

DIRECCIÓN DE OFICINA:

FIRMA



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
 UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA
 DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
 U.N.E.F.A.
 NÚCLEO CARACAS - SEDE: CHUAO

PLANILLA DE REGISTRO DE DOCUMENTOS
UNIDAD DE EGRESO

EXPEDIENTE:	C.I. N	VERIFICADO	
CARRERA:		SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • PLANILLA DE DATOS PERSONALES CON FOTOGRAFÍA DE FRENTE TAMAÑO CARNET (Pegada en la parte superior derecha) 			
<ul style="list-style-type: none"> • FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD (Vigente, ampliada y legible). 			
<ul style="list-style-type: none"> • SOLVENCIA ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA (Sellada y firmada por las autoridades competentes). 			
<ul style="list-style-type: none"> • RECORD ACADÉMICO (En original con los datos personales del estudiante en cada una de las hojas conforme aparece en la cédula de identidad). 			
<ul style="list-style-type: none"> • CONSTANCIA DE CULMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL COMUNITARIO (en original, firmado y sellado por las autoridades competentes. Sólo para pregrado). 			
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA DE EVALUACIÓN DE PASANTÍA (original, firmada y sellada según la carrera que corresponda). 			
<ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICADO DE PASANTÍA (original, firmado y sellado). 			
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA DE DEFENSA DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO (firmada y sellada por las autoridades correspondientes). 			
<ul style="list-style-type: none"> • CONSTANCIAS DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS I, II, III (original, firmadas y selladas por separado y emitidas por la Institución donde se realizaron, aplicable sólo para la Licenciatura en Educación Integral). 			
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA DE PASANTÍA HOSPITALARIA Y COMUNITARIA (original, firmada y sellada, aplicable sólo para T.S.U. y Licenciatura en Enfermería). 			
<ul style="list-style-type: none"> • COMUNICACIÓN RELACIONADA A LOS CASOS DE REINGRESOS, TRASLADOS, CAMBIOS DE CARRERA Y EQUIVALENCIAS. 			
<ul style="list-style-type: none"> • RECONOCIMIENTOS Y AMONESTACIONES. 			
<ul style="list-style-type: none"> • FONDO NEGRO DEL TÍTULO DE BACHILLER EN PAPEL PELÍCULA (autenticado por la Zona Educativa o Plantel de Procedencia, firmado y con sello húmedo). 			
<ul style="list-style-type: none"> • COPIA SIMPLE DEL TÍTULO DE BACHILLER. 			
<ul style="list-style-type: none"> • COPIA SIMPLE DE LAS NOTAS CERTIFICADAS DE EDUCACIÓN MEDIA DIVERSIFICADA. 			
<ul style="list-style-type: none"> • FOTOCOPIA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO. 			
<ul style="list-style-type: none"> • PLANILLA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUSNIEU. 			
<ul style="list-style-type: none"> • FOTOCOPIA DEL REGISTRO PARA LA DEFENSA INTEGRAL. (Ley de Registro y Alistamiento para la Defensa Integral, según Circular VAC-004-2016). 			
COLOCAR LOS DATOS COMPLETOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DEL EXPEDIENTE, POR PARTE DE LA UNIDAD DE SECRETARÍA DEL NÚCLEO.			
NOMBRES Y APELLIDOS:	C.I. N°:	FIRMA: _____	

CORONEL MIGUEL ANGEL SILVERA MONTEZUMA
JEFE DEL ÁREA DE SECRETARÍA

SOLO PARA SER LLENADO POR LA PERSONA QUE VERIFICA LOS DOCUMENTOS DEL EXPEDIENTE, EN LA UNIDAD DE EGRESO DE LA SECRETARÍA GENERAL.			
NOMBRES Y APELLIDOS: _____	C.I. N°: _____	FIRMA: _____	FECHA DE VERIFICACIÓN: _____



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA
DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
U.N.E.F.A.

NÚCLEO: _____ SEDE: _____

FECHA: ____ DE _____ DEL ____

SOLVENCIA PARA ESTUDIANTES GRADUANDOS DE PREGRADO

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

C.I.: _____ CARRERA: _____

DEPENDENCIAS	APELLIDOS Y NOMBRES (LEGIBLES)	SELLOS	DEPENDENCIAS	APELLIDOS Y NOMBRES (LEGIBLES)	SELLOS
Líder del Equipo de Alto Desempeño de la Carrera			Líder del Equipo de Alto Desempeño (ASOBIES)		
	FIRMA			FIRMA	
Líder del Equipo de Alto Desempeño (BIBLIOTECA)			Jefe de la Unidad de Asuntos Sociales y Participación Ciudadana		
	FIRMA			FIRMA	
Jefe de la Unidad de Defensa Integral de la Nación			Jefe del Área de secretaria		
	FIRMA			FIRMA	

CORONEL (GN). MANUEL JOSE SOTILLO VELIZ
DECANO