

Programa Integral para la Vida Universitaria (PIVU - UCAB 2018)

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad: _____
 C.I. _____ Lugar de nacimiento: _____ Fecha de Nac. ___/___/___
 Sexo: M ___ F ___ Nacionalidad: _____ Dirección: _____

 e-mail: _____
 Telf. habitación: _____ Telf. celular: _____
 Plantel de procedencia: _____
 Carrera a la que aspira: _____

Datos del Representante

Apellidos: _____ Nombres: _____
 C.I. _____ Dirección (si es diferente a la del alumno): _____

 e-mail: _____
 Telf. Habitación: _____ Telf. Celular: _____

Seleccione los módulos a cursar:

Módulo de nivelación: _____
 Módulo de herramientas: _____

Seleccione los sub-módulos adicionales a cursar en el módulo de nivelación (para aspirantes a carreras científicas):

Física: _____ Química: _____

NOTA: Si optaron por el pago del monto promocional con descuento por ambos módulos, una vez realizado el módulo de nivelación, **no aplicará reembolso de ningún tipo**, en caso de que el participante por motivos ajenos a la UCAB no realice el módulo de herramientas.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FIRMA DEL ALUMNO

Recaudos:

- ✓ Una (1) copia de la cédula de identidad (legible).
- ✓ Una (1) fotografía de frente, tamaño carnet (reciente). Pegar en el recuadro señalado más abajo.
- ✓ Factura emitida por Caja-UCAB.

Proceso de inscripción:

1. Realizar el depósito bancario **en efectivo** a nombre de: **Universidad Católica Andrés Bello**. Banco **Mercantil**, Cuenta Corriente N° 0105-0618-24-8618000191, presentar comprobante bancario en Caja de la UCAB, ubicada en módulo 5, P.B. **No se aceptan transferencias**. Puede cancelar con tarjeta de crédito o débito, directamente en Caja.
2. Descargue y complete los datos solicitados en esta planilla, en **letra de molde y legible**.
3. La factura original de Caja, la impresión de la planilla de inscripción completada y los demás recaudos, deberán ser consignados en la oficina del DAE, Edificio Centro Loyola, 3er. Piso, UCAB, Montalbán. Lunes a viernes de 8:30am a 12:00pm y de 1:30 a 5:00pm.

Coordinación General: Telf. (0212) 407-6038 / E-mail: pivuprograma@gmail.com

PROGRAMA INTEGRAL PARA LA VIDA UNIVERSITARIA (PIVU-UCAB)

PEGUE
SU FOTO
AQUÍ

NOMBRE: _____
APELLIDO: _____
C.I.: _____
FECHA NAC.: _____/_____/_____



Período octubre 2017 – marzo 2018

OBSERVACIONES:

1. Este documento es intransferible.
2. No debe poseer tachaduras ni enmendaduras.
3. El mismo le acredita como estudiante del programa y solo tendrá vigencia desde el 20 de octubre de 2017 al 24 de marzo de 2018.
4. Debe presentarlo plastificado y junto a su cédula de identidad laminada, al personal de vigilancia para poder acceder al campus.
5. Esta identificación solo tiene validez si es original, con foto del alumno, sello y firma del personal de la Dirección de Apoyo Educativo (DAE).

***Para validación interna, comuníquese a la extensión 6038.**

