



UNIVERSIDAD
SIMÓN
BOLÍVAR

**SOLICITUD DE CUPO
PERIODO 2012-2013**



Grado que va a cursar el alumno en el periodo 2012-2013:

USB:

ADY:

DATOS DEL ALUMNO			
Nombre Completo		Teléfono de habitación	
Ciudad y país de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Cédula V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Edad en Septiembre:
Dirección de habitación:			
DATOS DE LOS REPRESENTANTES			
Parentesco:		Será el responsable de cancelar los aportes de la Asociación? SI__ NO __	
Nombre completo			
Fecha de nacimiento:		Correos electrónicos:	
Cédula V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Teléfono de habitación:	Celular:
Estado Civil:		Dirección de habitación	
Profesión:		Ocupación:	
Empresa donde labora:			Teléfonos:
Cargo Actual:	Empleado: Docente: <input type="checkbox"/> Administrativo: <input type="checkbox"/> Obrero: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> Otro:		
Departamento:		Teléfono	
Estatus:	Fijo: Escalafón: Contratado: Otro:		
Parentesco:		Será el responsable de cancelar los aportes de la Asociación? SI__ NO __	
Nombre completo			
Fecha de nacimiento:		Correos electrónicos:	
Cédula V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Teléfono de habitación:	Celular:
Estado Civil:		Dirección de habitación:	
Profesión		Ocupación:	
Empresa donde labora:			Teléfonos:
Cargo Actual:	Empleado: Docente: <input type="checkbox"/> Administrativo: <input type="checkbox"/> Obrero: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> Otro:		
Departamento		Teléfono:	
Estatus:	Fijo: Escalafón: Contratado: Otro:		
PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE LA UEUSB			

Yo, _____, Cédula de Identidad: _____ declaro que los datos suministrados en esta planilla son ciertos y comprendo que la solicitud no garantiza su ingreso.

Firma: _____, Sartenejas; ____ de ____ de _____