	REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE VICERRECTORADO ACADÉMICO ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES	REG-VAC-ECS-012 Formulario: ECS-012 Fecha: 23/10/2018 Cambio: 00

PARTICIPACIÓN

ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE REINGRESO
LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y TURISMO

La Escuela de Ciencias Sociales, notifica a los estudiantes en **Condición de Reingreso** para las Carreras: Licenciatura en Administración y Turismo, que a partir del 26/10/2026 se reanudará el proceso de recepción de las **Solicitudes de Reingreso** para el Periodo Académico 2027-I; tal como se describe a continuación:

- **Fecha tope de Recepción: Viernes 06/11/2026**

- **Lugar:** Sala de Computación Conéctate 2, Escuela de Ciencias Sociales/ Unidad de Control y Planificación.

Nota:

1. ***La planilla de Solicitud se recibirá sin tachaduras, en letra legible y con el correo GMAIL obligatorio.***
2. ***Presentar SOLVENCIA de la Unidad de Archivo y Biblioteca.***

Escuela de Ciencias Sociales.

INSTRUCTIVO DE LLENADO
FORMULARIO
PARTICIPACIÓN ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE REINGRESO
LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y TURISMO
(ECS-012)

A. Objetivo:

Informar a los estudiantes de los Programas de Formación Licenciatura en Administración y Turismo que se encuentran en condición de Reingreso los lapsos y requisitos establecidos para las solicitudes de Reingreso.

B. Instructivo de Llenado:

1. Coloque día, mes y año en el cual se inicia el proceso de recepción de las Solicitudes de Reingreso.
2. Coloque el periodo académico que corresponda al reingreso (Ejemplo 2015-II).
3. Coloque día, mes y año de la fecha tope de recepción de las solicitudes de reingreso.

	REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE VICERRECTORADO ACADÉMICO ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES	REG-VAC-ECS-013 Formulario: ECS-013 Fecha: 23/10/2018 Cambio: 00

SOLICITUD DE REINGRESO

(1)APELLIDOS: _____(2)NOMBRES:_____

(3)C.I: _____ (4) Teléfono _____ (5) Condición: Regular ☐ Probatorio ☐

(6) Índice Académico _____ (7) **Correo GMAIL Obligatorio**_____

(8) Motivo del Retiro:

_____
_____
_____
_____
_____

Sirva la presente para solicitar Reingreso a esta casa de Estudio para el (9) período Académico: _____ (10) Carrera: _____ (11) Mención: _____

(12) **Unidades Curriculares a cursar:**

Semestre	Unidad Curricular	Unidad de Crédito	Turno

13) Yo, _____, (14) Titular de la Cédula de Identidad Nº _____, de ser aprobado mi reingreso a esta casa de Estudio, me comprometo a permanecer en la Universidad y por ende a cumplir con todos los reglamentos pautados por esta Institución.

_____

(15) Firma del Estudiante

(16) **Recibido por la Unidad de Control y Planificación**

Recibido por:

Fecha:_____/_____/____

INSTRUCTIVO DE LLENADO
FORMULARIO
SOLICITUD DE REINGRESO
(ECS-013)

A. Objetivo:

Registrar el número de estudiantes que se encuentran en condición de Reingreso para ser incluidos en las Proyecciones Académicas del semestre siguiente.

B. Instructivo de Llenado:

1. **Apellidos:** Apellidos del estudiante que solicita reingreso.
2. **Nombres:** Nombres del estudiante que solicita reingreso.
3. **C.I.:** Coloque cédula de identidad del estudiante que solicita reingreso.
4. **N° de teléfono:** El estudiante debe colocar su número telefónico.
5. **Condición:** Coloque la Condición del estudiante que solicita reingreso.
6. **Índice Académico:** Coloque el Índice académico acumulado del estudiante.
7. **Correo Gmail obligatorio:** El estudiante debe colocar el correo electrónico.
8. **Motivo del retiro:** El estudiante debe indicar las razones que motivaron al retiro del semestre
1. **Periodo académico:** Coloque el periodo académico que corresponda (ejemplo: 2015-I) de acuerdo al llenado del registro.
9. **Carrera:** Coloque el programa de formación que cursa el estudiante.
10. **Mención:** Coloque la mención del programa de formación que cursa el estudiante.
11. **Unidades curriculares a cursar:** El estudiante debe indicar las unidades curriculares que debe inscribir.
12. **Yo: Nombre y Apellido del estudiante.**
13. **Titular de la Cédula de Identidad N°:** Cédula de identidad del estudiante
14. **Firma del estudiante:** Firma del estudiante.
2. **Recibido por la Unidad de Control y Planificación:** Coloque apellidos y nombres del responsable de ejecutar el Procedimiento.

	REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE VICERRECTORADO ACADÉMICO ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES	REG-VAC-ECS-014 Formulario: ECS-014 Fecha: 23/10/2018 Cambio: 00

LISTADO DE REINGRESO

(1) **Lic. en Administración** ☐ (2) **Lic. en Turismo** ☐

(3) **Nº**	(4) **Apellidos y Nombres**	(5) **C.I.**	(6) **Período de Reingreso**	(7) **Índice Académico Acumulado**	(8) **Correo Electrónico**

(9)Nombre y Apellido
DIRECTOR DE ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

FIRMA Y SELLO

INSTRUCTIVO DE LLENADO
FORMULARIO
LISTADO DE REINGRESO
(ECS-014)

A. Objetivo:

Formalizar el listado de estudiantes de los Programas de Formación Licenciatura en Administración y Turismo en condición de Reingreso para ser aprobados por los Órganos Colegiados competentes.

B. Instructivo de Llenado:

1. **Lic. en Administración:** Señale en Programa de Formación que corresponda (Ejemplo: **Lic. Administración)**
2. **Lic. en Turismo:** Señale en Programa de Formación que corresponda (Ejemplo: **Lic. Turismo**
3. **Nº:** Coloque el correlativo según el número de estudiantes que solicitan reingreso.
4. **Apellidos y Nombres:** Coloque apellidos y nombres del estudiante que solicita reingreso.
5. **C.I.** coloque cédula de identidad del estudiante.
6. **Período de Reingreso:** Coloque el periodo académico que corresponda (ejemplo: 2015-I) de acuerdo al llenado del registro.
7. **Índice Académico Acumulado :** coloque el índice académico del estudiante que solicita reingreso.
8. **Correo Electrónico:** Coloque el correo electrónico del estudiante.
9. **Director de Escuela de Ciencias Sociales:** Nombre y Apellido del Director.