



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
SECRETARÍA GENERAL
COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL
UNIDAD DE CONTROL DE ESTUDIOS

REG-SEG-CRE-UCE-006
Formulario: UCE-006
Fecha:23/10/2018
Cambio:00

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS EXTERNAS

(1) Fecha de la Solicitud:

DATOS DEL ESTUDIANTE

(2) Apellidos	(3) Nombres	(4) Cédula de Identidad / Pasaporte	(5) Teléfono
(6) Universidad de Origen		(7) Carrera / PNF	
(8) Carrera / PNF Actual		(9) Mención de la Carrera /PNF actual	

(10) MOTIVO DE LA SOLICITUD

(11) FIRMA DEL SOLICITANTE

(12) RECIBIDO POR

Nombre y Apellido:

Cargo:

Fecha:

COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

INSTRUCTIVO DE LLENADO
SOLICITUD DE CAMBIO DE MENCIÓN / MODALIDAD
FORMULARIO: UCE-006

A. Objetivo:

Tramitar la recepción para el estudio de equivalencias externas de un estudiante regular con la finalidad de lograr su prosecución académica, de conformidad a lo establecido en el Reglamento Estudiantil vigente.

B. Instrucciones para el registro de la información:

1. **Fecha de la Solicitud:** Coloque día mes y año en la cual el estudiante llena la solicitud de equivalencias externas.

DATOS DEL ESTUDIANTE

2. **Apellidos:** Coloque los apellidos del estudiante que solicita las equivalencias externas
3. **Nombres:** Coloque los nombres del estudiante que solicita las equivalencias externas.
4. **Cédula de Identidad / Pasaporte:** Coloque el número de cédula de identidad o pasaporte del estudiante que solicita equivalencias externas.
5. **Teléfono:** Coloque el número telefónico del estudiante que solicita equivalencias externas.
6. **Nombre de la Universidad de Origen:** Coloque la denominación de la Universidad de origen donde curso estudios.
7. **Carrera/ PNF de Origen:** Coloque la denominación de la carrera / pnf cursada en la universidad de origen.
8. **Carrera / PNF Actual:** Coloque la denominación de la carrera / pnf que cursa actualmente.
9. **Mención de la Carrera / PNF actual:** Coloque el nombre de la mención de la Carrera / PNF que cursa actualmente.
10. **Motivo de la Solicitud:** Describa detalladamente el motivo por el cual solicita las Equivalencias Externas.
11. **Firma del solicitante:** Coloque la firma autógrafa del estudiante que solicita las equivalencias externas.
12. **Recibido por:** Coloque nombre y apellido, cargo y fecha en la cual se recibe la solicitud de Equivalencias Externas., en la Coordinación de Registro Estudiantil.