



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Identificación:

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Cédula de Identidad: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: _____
País: _____ Nacionalidad: _____
Dirección Habitación: _____

Teléfono: _____ :Fecha de Ingreso: _____
E-mail Personal: _____ E-mail UNELLEZ: _____
Posee otro seguro HCM: Si: __ No: __ Nombre: _____

Título Universitario:

Denominación del Título: _____
Otros Títulos: _____
Universidad: _____ Fecha de Obtención: _____

Ubicación:

Seccional: _____
Vicerrectorado donde Trabaja: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Extensión: _____
Programa: _____ Subprograma: _____
Categoría: _____ Sueldo: _____

Anexar al Presente:

- (1) Fotografía Tipo Carnet del Titular.
- (1) Fotocopia de la Cédula de Identidad del Titular.
- (1) Fotocopia de Título (s) Universitario del Titular.
- (1) Fotocopia del Contrato, Carga Académica y Constancia de Trabajo.
- (1) Fotocopia de la Partida de Nacimiento del Titular.
- (1) Fotocopia de las Partidas de Nacimiento de los hijos.
- (1) Copia de la Cédula de Identidad de los padres.
- (1) Fotocopia del acta de Matrimonio esposa(o) o Unión de Hecho Estable.
- (1) Carpeta marrón y amarilla.

Nota: Para los hijos mayores de 18 años, anexar carta de manutención, carta de soltería, constancia de estudios.



Datos Familiares:

Cónyuge:

Apellidos: _____ Nombres: _____

Cédula de Identidad N°: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Profesión: _____.

Hijos:

| Apellidos y Nombres | C.I. | Fecha de Nacimiento |
|---------------------|------|---------------------|
|---------------------|------|---------------------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Padres:

| Apellidos y Nombres | C.I. | Fecha de Nacimiento |
|---------------------|------|---------------------|
|---------------------|------|---------------------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

El suscrito, plenamente identificado, declara que los datos y documentos arriba expresados son ciertos y verdaderos, de la misma manera como miembro del **IPP-UNELLEZ**, se compromete a cumplir las disposiciones emanadas de su actual reglamentación, en prueba de la cual firma.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma