



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
SECRETARÍA  
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS

Fecha de la Solicitud

PLANILLA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
(pregrado)

Datos del Estudiante			
Número de Carnet:		Número de Cédula de Identidad:	
Apellidos y Nombres:			
Carrera:			
Trimestre:		Teléfono de contacto	

Datos de las asignaturas					
Código de asignatura	Nombre de la asignatura	Permiso que solicita	Autorizado (Coordinación)	Solicitud de cupo (firma y sello Dpto)	Dejar sin efecto el trámite
		<input type="checkbox"/> Requisito/correquisito <input type="checkbox"/> Extraplan	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sección: _____	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Requisito/correquisito <input type="checkbox"/> Extraplan	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sección: _____	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Requisito/correquisito <input type="checkbox"/> Extraplan	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sección: _____	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Requisito/correquisito <input type="checkbox"/> Extraplan	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sección: _____	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Requisito/correquisito <input type="checkbox"/> Extraplan	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sección: _____	<input type="checkbox"/>

Permisos adicionales	Autorizado (Coordinación)	Firma y sello Coordinación DEG	Dejar sin efecto el trámite
Dos estudios generales	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>
Estudio general adicional	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>
		<b>Observaciones (Coordinación)</b>	
Electiva adicional	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>
Límite de créditos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>
Período de prueba	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>

FIRMA DEL ESTUDIANTE	COORDINACIÓN (Firma, sello y fecha)
----------------------	-------------------------------------

NOTA: Presentar ante la Coordinación tres copias de la planilla debidamente completadas y sin enmiendas (una copia para la Coordinación, una copia para el expediente en DACE, una copia para el estudiante) junto con el arancel correspondiente.  
La solicitud está sujeta a su aprobación por parte de la Coordinación docente. Verificar el resultado de la solicitud a través del comprobante de inscripción.  
Deberá utilizarse únicamente bolígrafo cuando la planilla no sea llenada en el formato .DOC o .PDF  
Sólo para ser usada cuando el estudiante no pueda inscribirse a través de la página Web y para las inscripciones extemporáneas