REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES**

**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS DIPLOMATICOS “PEDRO GUAL”**

# PLANILLA NRO.: FECHA: / /

**PERIODO ACADÉMICO: 2025**

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**: Debe completar todos los campos solicitados en bolígrafo y tipo de letra de imprenta. |

**1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  **PROGRAMA: MAESTRÍA  ESPECIALIZACIÓN ** |  **PERIODO ACADÉMICO: 2025** |
|  **COHORTE:** | **REF. BANCARIA:**  |

**2.- DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|  |  |  |  |
| **DISCAPACIDAD** | **CEDULA DE IDENTIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **SEXO** | **ETNIA:** |
| SI  | NO  | VE  |  |  |  |  | F  | M  |  |
| **TELÉFONO MOVIL** | **CORREO ELECTRONICO** | **APARTADO POSTAL** |
|  |  |  |
| **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN** | **PAÍS** | **ESTADO** | **MUNICIPIO** | **CIUDAD** |
|  |  |  |  |
| **AVENIDA/ CALLE/ ESQUINA** | **CASA/ EDIFICIO** | **PISO** | **CASA/ APTO Nº** | **TELÉFONO (S)** |
|  |  |  |  |  |

**3.- STATUS 4.- DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuevo Ingreso** | **** |
| **Estudiante Regular** | **** |
| **MPPRE** | **** |
| **Adm. Pública** | **** |
| **Otro ente** | **** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ADSCRIPCION**  | **OCUPACIÓN/ CARGO** | **AREA DE DESEMPEÑO** |
|  |  |  |

**5.- INFORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODIGO** | **ASIGNATURAS** | **U/C** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **(SOLO PARA EL LLENADO POR CONTROL DE ESTUDIOS)** |
| **DETALLE DE PAGO:** |
|  **MATERIAL DE INSCRIPCION ** | **REINCORPORACION MENOR A UN AÑO ** |
| **INSCRIPCION EXTEMPORANEA ** | **REINCORPORACION MAYOR A UN AÑO ** |
| **CORRECION DE INSCRIPCION ** | **ARANCEL DE PERMANENCIA ** |
| **RETIRO DE TRIMESTRE ** | **RETIRO DE ASIGNATURA ** |
| **CONSTANCIA DE INSCRIPCION ** | **CONSTANCIA DE HORARIO ** |
| **OTRO  ESPECIFIQUE:** | **TOTAL DE ASIGNATURAS INSCRITAS:**  |

**6.- AUTORIZACION**

|  |  |
| --- | --- |
|  **UNIDAD DE CONTROL DE ESTUDIOS** | **UNIDAD DE HABILITADO** |
|  |  |
| **FIRMA/ SELLO** | **FIRMA/ SELLO** |