REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES**

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

# PLANILLA NRO.: FECHA: / /2025

**PERIODO ACADÉMICO: 2025 II**

|  |
| --- |
| **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 II** |
| **COHORTE:** | **BANCO: REF: MONTO:** |

**2.- DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **PRIMER NOMBRE** | | | | | **SEGUNDO NOMBRE** | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| **DISCAPACIDAD** | | | **CEDULA DE IDENTIDAD** | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | **SEXO** | | **ETNIA:** |
| SI  | NO | | V  E |  | |  | |  | |  | 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** |