

INSTRUCTIVO PARA LLENAR LA PLANILLA DE INSCRIPCIÓN CODIGO ARSCE 001

ESTIMADO ESTUDIANTE, SE RECOMIENDA LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES ANTES DE LLENAR LA PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

SECCIÓN DE FORMA DE INGRESO: Ésta sección será llenada en las oficinas de Área de Registro, Seguimiento y Control de Estudio

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: Escriba el primer apellido e inicial del segundo, el primer nombre e inicial del segundo, separados por un espacio (TODO EN MAYÚSCULA COLOCANDO EL ACENTO SI LO TUVIERA).

FECHA DE NACIMIENTO: Escriba la fecha de la siguiente manera **DD/MM/AAAA**

Nº DE CÉDULA DE IDENTIDAD: Primero debe escribir la nacionalidad Venezolano (**V**) o Extranjero (**E**). Luego escriba el número de su cédula de identidad sin dejar espacios. Por favor verifique que este correcto

ESTADO CIVIL: Escriba la inicial de su estado civil. Soltero (**S**), Casado (**C**), Divorciado (**D**) o Viudo (**V**).

SEXO: Escriba la inicial de su sexo. Femenino (**F**), Masculino (**M**)

EDAD: Escriba en número tu edad. **Ejemplo 21 años**

TELÉFONO DE HABITACIÓN: Escriba el número telefónico residencial incluyendo el código de área. **Ejemplo: 0272369087**

TELÉFONO MÓVIL: Escriba el número telefónico celular incluyendo el código.

OTRO TELÉFONO DE CONTACTO: Escriba el número telefónico de algún familiar

CIUDAD/ESTADO DE NACIMIENTO: Escriba la ciudad donde naciste incluyendo el Estado.

CORREO ELECTRÓNICO: Escriba tu cuenta de correo electrónico personal de uso frecuente.

DIRECCIÓN: Escriba los datos de tu dirección de la siguiente manera: **Número de Casa/Apto, Número de Calle/Avenida, Sector/Urbanización, Parroquia**

¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD?: Marca con una equis (**X**) alguna de las opciones, y de ser afirmativa tu respuesta indica cual es.

DATOS ACADÉMICOS (PROCEDENCIA)

TÍTULO: Escriba si eres **BACHILLER, TÉCNICO MEDIO, T.S.U, INGENIERO** o **LICENCIADO**

ESPECIALIDAD: Escriba la especialidad en la que te graduaste. **Ejemplo: Ciencias, Técnico Medio en Agropecuaria, Construcción Civil, Educación, entre otras.**

INSTITUCIÓN: Escriba el nombre de la institución donde te graduaste

CIUDAD: Escriba la ciudad donde se encuentra la institución.

FECHA DE GRADO: Escriba la fecha o año de graduación

PROMEDIO DE NOTAS C.N.U.: Escriba el promedio que obtuviste en tu graduación.

DATOS SOCIOECONOMICOS

NIVEL SOCIOECONÓMICO: Escriba el nivel socioeconómico. **Ejemplo Alto, Medio y Bajo**

TRABAJA: Marca con una equis (**X**) alguna de las opciones

INSTITUCIÓN: Escriba el nombre de la Institución, Organismo o Empresa en la que laboras

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN ARSCE: Esta sección será verificada con los documentos en formato digital enviados al correo del Núcleo seleccionado. Una vez que el Ejecutivo Nacional acuerde el levantamiento del Estado de Alarma, si se dispusiere la reanudación de las actividades académicas presenciales te sugerimos tener a la mano las copias de los documentos para ser consignados y armar tu expediente.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN: Escriba el nombre del PNF que desees estudiar.

FIRMA DEL ESTUDIANTE: Escriba los datos que ahí se te indica, menos la firma. Firmaras cuando el Ejecutivo Nacional acuerde el levantamiento del Estado de Alarma, si se dispusiere la reanudación de las actividades académicas presenciales

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE ARSCE: Esta sección será llenada por el Funcionario de ARSCE.

PESTAÑA DE INSCRIPCIÓN: Escriba los datos que ahí se te indica Nombre, Apellido y Programa Nacional de Formación. Los demás serán llenados por el Funcionario de ARSCE.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

FORMA DE INGRESO					
DESIGNACIÓN		CONVENIO		CLAUSULA CONTRACTUAL	
SNI ____	EQUIVALENCIA ____	DEPORTIVO ____	CULTURAL ____	DOCENTE ____	OBRERO ____
REINGRESO ____	OTRO ____	ACADÉMICO ____		ADMINISTRATIVO ____	
DATOS PERSONALES					
APELLIDO Y NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE CEDULA:	
ESTADO CIVIL:		SEXO:	EDAD:	TELÉFONO HABITACIÓN:	
TELÉFONO MÓVIL:			OTRO TELÉFONO DE CONTACTO:		
CIUDAD/ESTADO DE NACIMIENTO:			CORREO ELECTRONICO:		
DIRECCIÓN					
¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ____ NO ____					
EN CASO DE SER AFIRMATIVA SU RESPUESTA INDIQUE EL TIPO DE DISCAPACIDAD:					
DATOS ACADEMICOS (PROCEDENCIA)					
TITULO:		ESPECIALIDAD:		INSTITUCIÓN:	
CIUDAD:		FECHA DE GRADO:		PROMEDIO DE NOTAS C.N.U.	
DATOS SOCIOECONOMICOS					
NIVEL SOCIOECONÓMICO:		TRABAJA: SI__ NO__		INSTITUCIÓN:	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN ARSCE					
Fotocopia de Título de Bachiller			Fotocopia de Inscripción Militar		
Fotocopia de Partida de Nacimiento			Dos (2) Fotografías Tipo Carnet		
Fotocopia de Planilla OPSU			Fotocopias de Notas certificadas (Se verifica SNI)		
Fotocopia de C.I (Se verifica el Nro con la original)			Fotocopia de Constancia de Buena Conducta		
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN					
Programa Nacional de Formación:					
FIRMA DEL ESTUDIANTE			FIRMA DEL FUNCIONARIO DE DACE		
Nombre y Apellido:		CI:	Nombre y Apellido		CI:
Firma:		Fecha:	Fecha:		Firma y Sello

PESTAÑA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellido: _____ C I: _____ Programa Nacional de Formación: _____

Fecha: ____/____/____

Funcionario Receptor: _____

(FIRMA Y SELLO)