



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
INSTITUTO DE URBANISMO**

CURSO DE EXTENSIÓN

NOMBRE DEL CURSO:

FECHA DE INICIO

FECHA DE CULMINACIÓN:

MATRICULA A CANCELA Bs.

DATOS A SER LLENADOR POR EL ASPIRANTE (en letra molde)

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ **PROFESIÓN:** _____

TELÉFONO (Local): _____ **CELULAR:** _____

E-MAIL: _____

INSTITUCIÓN O LA EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

DIRECCIÓN: _____

CARGO: _____ **TELÉFONO (OFC)** _____

FIRMA: _____ **CONFORME (IU):** _____

FECHA: / / **MONTO Bs:** _____ **FACTURA N°:** _____ **RECIBO N°:** _____

El aspirante deberá anexar a la presente planilla los siguientes documentos:

- (1) Original y copia de la cédula de identidad ampliada
- (1) Copia fondo negro del título universitario y original para la verificación
- (1) Síntesis curricular
- (1) Factura emitida por la caja de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo