



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
SIMÓN RODRÍGUEZ**  
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN  
NÚCLEO CIUDAD BOLÍVAR

---

---

**PLANILLA DE DATOS PERSONALES**

**LICENCIATURA:** \_\_\_\_\_

**MENCIÓN:** \_\_\_\_\_

CÉDULA: \_\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ PERÍODO ACTUAL \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: Cel \_\_\_\_\_ Háb \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

**PROCESO:**

CONSTANCIA INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ CRÉDITOS APROBADOS \_\_\_\_\_

TUTOR \_\_\_\_\_ CONSIGNACIÓN PROYECTO \_\_\_\_\_

DEVOLUCIÓN DE PROYECTO \_\_\_\_\_ ENTREGA 3 EJEMPLARES T.E.G. \_\_\_\_\_

REVISIÓN JURADO \_\_\_\_\_ ENTREGA DE EVALUAC JURADO \_\_\_\_\_

CONSIGNACIÓN PARA ACTO DEFENSA \_\_\_\_\_ ACTO DE DEFENSA \_\_\_\_\_

RESULTADO \_\_\_\_\_ ENTREGA DE VERSION FISICO/DIGITAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ALUMNO**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RECEPTOR**