

FECHA		
Día	Mes	Año

PLANILLA DE RESERVA DE CUPO

Esta solicitud puede realizarla todo aspirante ADMITIDO en la UCAB que no se inscriba en el lapso correspondiente al proceso en el que fue admitido, podrá reservar su cupo para el o los periodos siguientes.

1. Cédula de Identidad	2. Apellidos
3. Primer Nombre	4. Segundo Nombre
5. Carrera de Admisión	6. Turno de Admisión
7. Sede de Admisión	8. Período Académico de Admisión 20____ - 20____
9. Período Académico de Reserva de Cupo * 20____ - 20____	10. Inicio de la Reserva de Cupo Anual: Octubre ____ Semestral: Octubre – Febrero ____ Marzo – Julio ____
Observaciones:	

* Cada período académico comienza en el mes de octubre y finaliza en el mes de julio del año siguiente. Ej. 2011 – 2012 inicia en **octubre de 2011** y finaliza en **julio de 2012**. Debe prestar especial atención a esta información al llenar esta solicitud, pues de ello dependerá la fecha de la reserva de cupo.

Firma del Estudiante

Nota: Debe entregar esta planilla en la Oficina de Atención al Público de Secretaría general. Edificio de Aulas, Módulo 4, P.B. para ser procesada su solicitud.

Para uso interno de la Dirección de Gestión Estudiantil

Recibido por:	Fecha: Día Mes Año	Procesado por:	Fecha: Día Mes Año
Term de Reserva de Cupo	Observaciones:		