

| |
|-------------|
| FECHA |
| ___/___/___ |

SOLICITUD CERTIFICADO UCAB DE COMPETENCIAS GLOBALES

1- Datos Personales:

| | |
|---|----------------------------|
| Cédula: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Nombres y Apellidos |
| Correo electrónico institucional | Teléfono |

2- Datos académicos:

| | |
|---|--|
| Carrera/ programa: | |
| Sede: Montalbán: <input type="checkbox"/> Guayana: <input type="checkbox"/> | Semestre que cursa actualmente: |

3- Asignaturas por las cuales solicita el Certificado Global (Puedes indicar de 3 a 5 asignaturas):

| N° | Asignatura | NRC *Optativo | TERM donde cursó *optativo | Facultad de la asignatura |
|----|------------|------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

4- Comité evaluador:

| | |
|---|-----------------------|
| Solicitud Aprobada: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Observaciones: |
|---|-----------------------|