



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Vicerrectorado Académico
Decanato de Estudios de Postgrado
Coordinación de Química

**SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA
 DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

FOTO

REQUISITO Y MODALIDAD DE INGRESO

El aspirante debe poseer un título de licenciado o equivalente, obtenido en una Institución de Educación Superior venezolana o extranjera de reconocido prestigio, con un plan de estudios no inferior a 4 años.
 Puede solicitar ingreso por transferencia si proviene de otro postgrado en la U.S.B., ingreso por equivalencia si tiene cursos de postgrado en otras instituciones o ingreso ocasional si no está interesado en el programa de estudio completo.

DOCUMENTOS

El aspirante debe anexar a esta solicitud los siguientes documentos:

1. Copia de Título (s) de pregrado (y postgrado).
2. Copia de las calificaciones en estudios conducentes a título.
3. Tres (3) fotos tamaño carnet (5cm. x 4 cm.).
4. Otros documentos requeridos por la Coordinación.

INSTRUCCIONES

Llene esta solicitud en letra de IMPRENTA LEGIBLE y entréguela, con 2 fotocopias de la misma junto con los documentos, a la Coordinación de Postgrado de su interés. También puede enviarla por correo al Decanato de Postgrado a la dirección indicada arriba.

Llene toda la información requerida y utilice hojas anexas, si es necesario.

SOLICITUD INGRESO EN EL PROGRAMA DE:

1 ESPECIALIZACIÓN 2 MAESTRÍA 3 DOCTORADO

EN: _____

TIPO DE INGRESO:

REGULAR
 TRANSFERENCIA
 EQUIVALENCIA
 OCASIONAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRES	
CEDULA / PASAPORTE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA	MES AÑO
CALE / AVENIDA	EDIFICIO / CASA (NOMBRE)		APT / CASA N°
URBANIZACIÓN	CIUDAD	CÓD. POSTAL	
EDO.DTO.TERR.	PAÍS	CÓDIGO- TELÉFONO	
PROFESIÓN	OCUPACIÓN ACTUAL		
ORGANISMO DONDE TRABAJA	CÓDIGO- TELÉFONO		
DIRECCIÓN			

En el siguiente recuadro indique su interés por el programa de estudio de postgrado.

Si es ingreso ocasional, llene el próximo recuadro.

INDIQUE LAS ASIGNATURAS QUE QUIERE CURSAR ESTE TRIMESTRE Y LAS RAZONES POR LAS CUALES NO TOMA EL PROGRAMA DE ESTUDIOS COMPLETO.

CODIGO

ASIGNATURA _____

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

RAZONES PARA INGRESAR COMO ESTUDIANTE OCASIONAL:

ESTUDIOS REALIZADOS

NIVEL	INSTITUCIÓN	FECHA	TITULO OBTENIDO	ESCALA DE NOTAS	PROMEDIO
<input type="checkbox"/> 1 PREGRADO <input type="checkbox"/> 2 POSTGRADO <input type="checkbox"/> 3 OTRO		INICIA:			
		TERMINA:			
<input type="checkbox"/> 1 PREGRADO <input type="checkbox"/> 2 POSTGRADO <input type="checkbox"/> 3 OTRO		INICIA:			
		TERMINA:			
<input type="checkbox"/> 1 PREGRADO <input type="checkbox"/> 2 POSTGRADO <input type="checkbox"/> 3 OTRO		INICIA:			
		TERMINA:			
<input type="checkbox"/> 1 PREGRADO <input type="checkbox"/> 2 POSTGRADO <input type="checkbox"/> 3 OTRO		INICIA:			
		TERMINA:			

En el próximo recuadro señale 2 personas que conozcan su desempeño académico.

NOMBRE:	TÍTULO:	
INSTITUCIÓN:	CARGO:	TELÉFONO:
NOMBRE:	TÍTULO:	
INSTITUCIÓN:	CARGO:	TELÉFONO:

Indique en el próximo recuadro cualquier dato relevante para considerar su solicitud, como otros estudios, honores, número de publicaciones en revistas reconocidas, patentes, etc.

EXPERIENCIA LABORAL

TIPO DE TRABAJO	INSTITUTO	FECHA	CARGO DESEMPEÑADO	TELÉFONO						
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>PREGRADO</td></tr> <tr><td>2</td><td>POSTGRADO</td></tr> <tr><td>3</td><td>OTRO</td></tr> </table>	1	PREGRADO	2	POSTGRADO	3	OTRO		INICIA:		
1	PREGRADO									
2	POSTGRADO									
3	OTRO									
		HASTA:								
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>PREGRADO</td></tr> <tr><td>2</td><td>POSTGRADO</td></tr> <tr><td>3</td><td>OTRO</td></tr> </table>	1	PREGRADO	2	POSTGRADO	3	OTRO		INICIA:		
1	PREGRADO									
2	POSTGRADO									
3	OTRO									
		HASTA:								
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>PREGRADO</td></tr> <tr><td>2</td><td>POSTGRADO</td></tr> <tr><td>3</td><td>OTRO</td></tr> </table>	1	PREGRADO	2	POSTGRADO	3	OTRO		INICIA:		
1	PREGRADO									
2	POSTGRADO									
3	OTRO									
		HASTA:								

CONTACTE A LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS (DACE) PARA OFICIALIZAR SU ADMISIÓN, PRESENTANDO ANTE ESA DEPENDENCIA, EN LAS FECHAS SEÑALADAS, LOS ORIGINALES DE LAS NOTAS Y EL TÍTULO DEBIDAMENTE LEGALIZADO EN CASTELLANO.

DECLARO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS, ENTIENDO QUE EN CASO CONTRARIO, LA ADMISION SERA NEGADA O INVALIDADA.
 ASI MISMO, EXPRESO QUE CONOZCO EL REGLAMENTO DE POSTGRADO VIGENTE.

Firma: _____
 Fecha: _____

PARA USO INTERNO NO ESCRIBA EN ESTE RECUADRO

RECIBIDO POR: _____ APELLIDO Y NOMBRE	DEPENDENCIA _____	_____ FIRMA	FECHA / /
BANCO	DEPOSITO N°.	MONTO <input type="checkbox"/> Bs. <input type="checkbox"/> \$	
FECHA / /			



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Vicerrectorado Académico
Decanato de Estudios de Postgrado
Coordinación de Química

RECEPCION DE RECAUDOS

APELLIDOS:	NOMBRES:
------------	----------

FECHA: _____

1. Cancelar un arancel de 2 U.T. por concepto de PRE-INSCRIPCIÓN a través de depósito en la cuenta corriente N° 0105-002498-8024-320991 del Banco Mercantil a nombre de USB-Tesorería.
2. Original y copia de la Planilla de Solicitud de Ingreso al Programa de Estudios de Postgrado donde se defina de forma clara y precisa la línea de investigación del Postgrado que sería de su interés
3. Dos (2) fotos de frente tamaño carnet
4. Dos (2) copias de la cédula de Identidad o pasaporte. Si es extranjero, copia de la visa que porta.
5. Dos (2) Copias Fondo Negro del título Universitario debidamente registrado y en papel fotográfico
6. Dos (2) Copias de las Calificaciones de los Estudios Universitarios
7. Dos (2) Copias del Promedio de Calificaciones de Estudios Universitarios y Lugar de Promoción.
8. Curriculum Vitae
9. Resumen explicativo acerca del porque quiere ingresar en la maestría, las expectativas que tiene con relación a la misma y el área de investigación tentativa para su trabajo de grado.
11. Dos (2) Cartas de referencia académica o profesional que avale su desempeño profesional o sus intereses en investigación.