

## REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA "ANTONIO JOSÉ DE SUCRE"



## RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS CONCURSO DE OPOSICIÓN 2025 VICERRECTORADO BARQUISIMETO DATOS PERSONALES:

Ар	pellidos y Nombres:		
Cédula de Identidad: V 🏿 E 🗓		Teléfono:	
IN	IFORMACIÓN DEL CONCURSO	):	
De	epartamento:		
		Programa objeto de concurso :	
DC	OCUMENTOS CONSIGNADOS:		
Cur	En caso de ser naturalizado: Gaceta oficial di Título universitario estudios de Pregrado (original, copia y fondo negro)  Calificaciones certificadas estudios de Pre-gra Título universitario estudios de Post-Grado, e copia y fondo negro). (SI POSEE)  Calificaciones certificadas estudios de Post-grado e el Consulado o la Embajada del país otorgar Calificaciones certificadas estudios de Prautorizada por el Consulado o la Embajada Título universitario estudios de Post-grado el Consulado o la Embajada del país otorgar Calificaciones certificadas estudios de Post-grado el Consulado o la Embajada del país otorgar Calificaciones certificadas estudios de Post-grado el Consulado o la Embajada del país otorgar Calificaciones certificadas estudios de Post-grado el Consulado o la Embajada Certificados y/o Diplomas de cursos de perfec	a).	
	a cuarenta (40) horas Constancia de cargos desempeñados (origina	al y copia).	
	Credenciales de mérito (original y copia).		
	<u> </u>	restigación realizados (serán devueltos al conocer el veredicto del jurado. N° trabajos: 1 🗆 2	
	Constancia de asistencia a evaluación méd Blanco, transversal 1, Barquisimeto	ico integral, realizada en la Cruz Roja Seccional Lara. Urb. Patarata, Av. Andrés Eloy	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	lógica realizado en la Cruz Roja Seccional Lara. Urb. Patarata, Av. Andrés Eloy Blanco,	



## REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA "ANTONIO JOSÉ DE SUCRE"



<ul> <li>Certificado de salud vigente, realizado en la realizada en la transversal 1, Barquisimeto</li> </ul>	a Cruz Roja Seccional Lara. Urb. Patarata, Av. Andrés Eloy Blanco,
OBSERVACIONES:	
	y autorizo al Vice-Rectorado Académico a realizar la certificación de ción del concurso la falta de veracidad de ellos.
Nombre y Firma Concursante	Nombre y Firma Funcionario Receptor
C.I	C.I