



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
SECRETARÍA GENERAL
COORDINACIÓN DE ARCHIVO GENERAL Y CONTROL ESTADÍSTICO
UNIDAD DE CARNETIZACIÓN Y EQUIPOS AUDIOVISUALES

REG-SEG-CAGCE-UCEA-001
Formulario: UCEA-001
Fecha: 13/12/2018
Cambio: 00

SOLICITUD DE CARNET

(1) FECHA		(2) TIPO DE SOLICITUD									
		RENOVACIÓN		DETERIORO		EXTRAVÍO					
(3) NOMBRES Y APELLIDOS				(4) CÉDULA DE IDENTIDAD							
				V	<input type="checkbox"/>						
				E	<input type="checkbox"/>						
(5) CARGO INSTITUCIONAL				(6) ESTUDIANTE							
COORDINADOR		PROFESOR		PERSONAL ADMINISTRATIVO		VELERO		ADMINISTRACIÓN		INGENIERÍA AMBIENTAL	
PERSONAL DE APOYO		VIGILANCIA		BOMBEROS							
PERSONAL JUBILADO		OTROS		Especifique:		INGENIERÍA MARÍTIMA		INGENIERÍA INFORMÁTICA		TSU TRANSPORTE ACUÁTICO	
DEPENDENCIA:											
(7) EXPOSICIÓN DE MOTIVO (SOLO EN CASO DE DETERIORO O EXTRAVÍO)											
(8) FIRMA DEL SOLICITANTE						(9) RECIBIDO POR					
Firma: _____						Nombre y Apellido: _____					
						Fecha: _____					
						Firma: _____					
						Sello					

**INSTRUCTIVO DE LLENADO
SOLICITUD DE CARNET
FORMULARIO: UCEA-001**

A. Objetivo:

Establecer pautas para la identificación del personal de la universidad.

B. Instrucciones para el registro de la información:

1. **Fecha:** Coloque día, mes y año en la cual se emite la solicitud de carnet.
2. **Tipo de solicitud:** Marque con una equis (X) la opción, según sea el caso, razón por la cual realiza la presente solicitud.
3. **Nombres y apellidos:** Coloque nombres y apellidos completos de la persona que solicita la emisión del carnet.
4. **Cédula de identidad:** Coloque el número de la cédula de identidad y marque con una equis (X) la opción (V) Si es Venezolano y (E) si es Extranjero, de conformidad a la nacionalidad de la persona que solicita la emisión del carnet.
5. **Cargos institucional:** Marque con una equis (X) la opción que corresponda, de conformidad al cargo que ocupa la persona que solicita la emisión del carnet, así mismo la denominación de la dependencia a la cual está adscrita.
6. **Estudiante:** Marque con una equis (X) la denominación de la carrera que cursa el Estudiante.
7. **Exposición de Motivo (solo en caso de deterioro o extravío):** Explique brevemente las razones por las cuales se deterioro o extravió su carnet.
8. **Firma del solicitante:** Estampe la firma autógrafa de la persona que solicita la emisión del carnet.
9. **Recibido por:** Coloque nombre, apellido de la persona responsable de recibir la presente solicitud, día, mes y año en la cual realiza la recepción de la misma y posteriormente estampe la firma autógrafa en señal de conformidad.