

(Foto)

**Modalidad:** \_\_\_\_\_

**Datos Personales del Estudiante**

Nº de Cedula \_\_\_\_\_

1º Nombre \_\_\_\_\_ 2º Nombre \_\_\_\_\_

1º Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_

Edo. Civil \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

País de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_

Telf. Celular \_\_\_\_\_ Telf. Habitación \_\_\_\_\_

Dir. E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

-----Dirección de Habitación-----

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Urbanización \_\_\_\_\_

Avenida \_\_\_\_\_

Edif./Qta. \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_

Pto. Referencia \_\_\_\_\_

Es Egresado UNIMET \_\_\_\_\_ Alumno Regular UNIMET \_\_\_\_\_ Padres Egresados UNIMET \_\_\_\_\_

Hermano(s) en UNIMET \_\_\_\_\_ Hijo de Empleado UNIMET \_\_\_\_\_

**Educación Superior**

Universidad \_\_\_\_\_

Título Obtenido \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio \_\_\_\_\_ Fecha Grado \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

**Datos Laborales**

Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

Actividad de la Empresa \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

-----Ubicación de la Empresa-----

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dir. E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Oficina de Coordinación Regional de la Universidad Metropolitana – Sede Oriente

Puerto La Cruz: Av. Municipal con calle Carabobo, Centro Seguros La Previsora, Planta Baja. Teléfonos: (0281) 268.77.75 / 268.70.46 (0414) 817.65.63. Lechería: Av. Ppal. de Lechería, calle El Dorado. Centro Comercial Guaica Center, piso 1, frente Residencias Guaica Mar. Teléfonos: (0281) 281.45.30 / 808.06.99 (0414) 309.66.57. Sitio WEB: [http://www.unimet.edu.ve/ocr\\_orientel/](http://www.unimet.edu.ve/ocr_orientel/). Nota: El Diplomado, Programa ó Curso se abrirá siempre y cuando se cuente con el cupo mínimo establecido en la normativa vigente. Igualmente nos reservamos el Derecho de admisión.