

República Bolivariana de Venezuela

Universidad del Zulia

Secretaría Sistema de Archivo e Información de LUZ (SAILUZ) CEDIA: Unidad Central



Solicitud de Certificación de Documentos

| | | | | N° | |
|---|------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | | Cédula d | Cédula de identidad: | |
| | | | (V) | (V) | |
| Primer Nombre: | Segundo nombre: | | (E) | (E) | |
| | | | (P) | (P) | |
| Teléfono: Correo Electrónico: | | | | | |
| Títulos obtenidos: 1 | Fecha de grado: 1 | | | | |
| 2 | | | | | |
| Identificar en cada casilla la cant | | | desea certif | icar: | |
| Título de Pregrado: | | Programas de Estudio: | | | |
| | | Pensum: | | | |
| Notas de Pregrado: | | Otros documentos no tipificados: | | | |
| Depuradas: O | | (Carga horaria, modalidad, promedio y ubicación, constancias, etc.) | | | |
| Normales: O | | Carta de Buena Conducta: | | | |
| Título de Postgrado: | | Diplomas de Honor Pregrado: | | | |
| G | | 1 | | в — | |
| Uso que dará al documento: Cantidad total de documento | | | | | |
| Surtirá efecto en: LUZ | a Certificar: Fecha de solicitud: | | | | |
| Interior del País: Exterior del País: | | | echa de soncitud: | | |
| Interior del 1 mo. | | <u> </u> | e cena de entr | | |
| Recibo (s) o transferencia (s) del Banco | N°. | | | | |
| Observaciones | | | Firma o | Firma del Solicitante | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| NOTA: Para el retiro de los documentos certificados, debe | | | | | |
| presentar esta planilla firmada y sellada en original con la cédula de identidad, en el caso que lo vaya a efectuar una tercera persona, deberá entregar una autorización firmada y con huellas dactilares del interesado (en original o escaneada para los casos en que se encuentren los interesados fuera del país), acompañada por copia de la cédula de identidad del interesado y solicitante; a excepción de los padres que sólo deberán presentar la partida de nacimiento y cédula de identidad para demostrar su parentesco con el interesado. | | | ·á | D 0.00 40.00 | |
| | | | О | De 8:30 a.m 12:00.m | |
| | | | $\begin{vmatrix} \mathbf{p} \\ \mathbf{e} \end{vmatrix} \qquad \mathbf{D} \mathbf{I} \mathbf{A}$ | DÍAS DE RECEPCIÓN: | |
| | | | О | Lunes y Martes | |
| | | | ra D | DÍAS DE RETIRO: | |
| | | | | Miércoles y Jueves | |
| El plazo para el retiro de los docur | | | 8, | , | |
| contados a partir de la fecha de retino ser retirados, serán desincorpora | | ; en caso d | e | | |
| , in the state of | | | – Eine | a y sello de la dependencia | |
| Para las notas y títulos certificados, deberá cancelar a través de la | | | .a | a y seno de la dependencia | |
| página <u>www.timbre.sedatez.gob.ve</u> el monto correspondiente al timbre fiscal electrónico. | | | 11 | | |