

9) \_\_\_\_\_  
Universidad venezolana que revalido el titulo obtenido / Fecha de revalida

\_\_\_\_\_

10) \_\_\_\_\_  
Otras especialidades, maestrías, doctorados, etc

\_\_\_\_\_

11) \_\_\_\_\_  
Cargos docentes desempeñados

12) \_\_\_\_\_  
Cargos profesionales desempeñados

13) \_\_\_\_\_  
Lugares donde ha ejercido la profesión

\_\_\_\_\_

Declaro, bajo fe de juramento, que los datos que anteceden son absolutamente fidedignos.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante del colegio

Fecha \_\_\_\_\_

Fotocopia de la C.I.

