



PROGRAMA AL QUE ASPIRA PREGRADO - EDUCACIÓN CONTINUA				JORNADA	
1. APELLIDOS			2. NOMBRES		
Documento de identidad C. C. <input type="checkbox"/> T. I. <input type="checkbox"/> Otro: _____		No. _____	Expedida en _____		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3. FORMAS DE INGRESO					
Nuevo <input type="checkbox"/>		Transferencia <input type="checkbox"/>		Reingreso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	

4. DATOS DE NACIMIENTO							
Municipio	Departamento	País	Día	Mes	Año	Tipo de Sangre RH	
5. INFORMACION							
Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail		

6. INFORMACION LABORAL			
Empresa	Dirección	Teléfono	Fax

7. ESTADO CIVIL				
Soltero (a) <input type="checkbox"/>	Casado (a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Otro: _____	Libreta Militar No. _____
Distrito		Clase	En tramite	

8. ESTUDIOS REALIZADOS			
Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnológica <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>
Programa		Institución	Ciudad

Si usted aspira a un programa de Pregrado o Técnico profesional diligencie la siguiente información

9. COLEGIO DONDE CULMINO EL BACHILLERATO		
Institución	Ciudad	Departamento

10. SEÑALE LO RELACIONADO CON EL COLEGIO DONDE TERMINO EL BACHILLERATO				
Modalidad de estudios	Académico <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Diversificado <input type="checkbox"/>	Validación <input type="checkbox"/>
Otro _____				
Clase de colegio	Público <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	Jornada	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>

Quien costeará sus estudios				
Padres <input type="checkbox"/>	Beca <input type="checkbox"/>	Recursos propios <input type="checkbox"/>	Crédito <input type="checkbox"/>	Familia <input type="checkbox"/>

11. INDIQUE RESPECTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL ICFES		
Puntaje	Año	No. De registro del Icfes

Requisitos Pregrado

1. Fotocopia del diploma de bachiller o acta de grado.
2. Resultado de prueba de ICFES
3. Fotocopia del documento de identidad ampliada al 150% (2).
4. Tres fotografías 3 x 4 Cm - fondo azul
5. Fotocopias del carnet de afiliación a EPS.
6. Carpeta azul colgante
7. Certificado Médico
8. Carpeta celoguaia café tamaño oficio
9. Formulario de Admisión.

Firma del estudiante

Recibido por

Día ____ Mes ____ Año

Apellidos

Documento

Programa

OFICINA DE ADMISIONES

Formulario de Inscripción

Fecha:

Documentos pendientes:

Importante: Al presentar su documentación completa le será devuelta esta credencial con el cual se identificara hasta el ingreso a la institución. No es valida sin el sello de Admisiones y Registro Académico.