



<b>PROGRAMA AL QUE ASPIRA PREGRADO - EDUCACIÓN CONTINUA</b>			<b>JORNADA</b>	
<b>1. APELLIDOS</b>		<b>2. NOMBRES</b>		
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"/>	
<b>3. FORMAS DE INGRESO</b> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				

<b>4. DATOS DE NACIMIENTO</b>						
Municipio	Departamento	País	Día	Mes	Año	Tipo de Sangre RH
<b>5. INFORMACION</b>						
Dirección	Barrio	Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail	
<b>6. INFORMACION LABORAL</b>						
Empresa	Dirección		Teléfono	Fax		
<b>7. ESTADO CIVIL</b>						
Soltero (a) <input type="checkbox"/>	Casado (a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Otro:	Libreta Militar No.	Distrito	Clase
<b>8. ESTUDIOS REALIZADOS</b>						
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**

<b>9. COLEGIO DONDE CULMINO EL BACHILLERATO</b>					
Institución	Ciudad	Departamento			
<b>10. SEÑALE LO RELACIONADO CON EL COLEGIO DONDE TERMINO EL BACHILLERATO</b>					
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"/>
<b>11. INDIQUE RESPECTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS PRUEBAS DEL ICFES</b>					
Puntaje	Año	No. De registro del Icfes			

_____ Firma del estudiante	_____ Recibido por Día ____ Mes ____ Año
-------------------------------	--

**Requisitos Pregrado**

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

<p><b>Apellidos</b> _____</p> <p><b>Documento</b> _____</p> <p><b>Programa</b> _____</p> <p>Documentos pendientes:          _____          _____          _____</p>	<p><b>OFICINA DE ADMISIONES</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">       Formulario de Inscripción     </div> <p><b>Fecha:</b> _____</p>
---	--

**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.