

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Importante: Si usted dispone del programa Adobe Acrobat Professional podrá llenar este documento y guardarlo. Si dispone únicamente de Acrobat Reader, deberá llenarlo con letra legible y escanearlo para enviarlo por correo electrónico a admisiones@unincol.edu.co

** Es obligatorio el diligenciamiento de todos los campos de este formulario.*

Número recibo de pago:

Modalidad de inscripción: Matrícula ordinaria Transferencia externa Reingreso Matrícula extraordinaria

Fecha de inscripción:
año mes día Periodo académico al que aspira:
año período

PROGRAMA AL QUE SE INSCRIBE

Primera opción:

Segunda opción:

EXPERIENCIA PREVIA DE FORMACIÓN EN LA MODALIDAD VIRTUAL

Sí No Programa: Institución:

DATOS PERSONALES

Primer apellido: Segundo apellido: Nombres:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Nacionalidad:
año mes día

Documento de identidad: T.I C.E C.C P Número Género: F M

Estado civil: Soltero Casado Unión libre Hijos: Sí No Cuántos:

Tipo de sangre: EPS: Sí No Cuál: SISBEN: Sí No Categoría:

Medio a través del cuál se enteró de la institución y el programa:

TV Radio Periódico/revista Publicidad web Referido Otro ¿Cuál?

Dirección de residencia: País: Ciudad:

Teléfonos: Residencia: Trabajo: Móvil:

Correo electrónico:

Estrato social: Código postal: ¿Vive con sus padres? Sí No

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Grado	Institución	Título obtenido	Ciudad	Año
Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Educación superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN LABORAL

Trabaja actualmente: Sí No

Nombre de la empresa:

Cargo: Tiempo en la empresa:

Dirección:

Teléfono: Fax:

Ciudad: Departamento: País:

INFORMACIÓN FAMILIAR Y FINANCIERA

Depende económicamente de sus padres: Sí No

Ingresos propios mensuales o > 1 SMMLV 1 A 3 SMMLV 3 SMMLV en adelante

Tipo de vivienda: Propia Alquilada Familiar

Nombre del cónyuge (si aplica):

Actividad que desempeña:

Ingresos familiares mensuales o > 1 SMMLV 1 A 3 SMMLV 3 SMMLV en adelante

Estrato socioeconómico: Bajo-bajo Bajo Medio-bajo Medio Medio-alto Alto

* SMMLV: *Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.*

FINANCIACIÓN DEL PROGRAMA

Recursos propios Pago tarjeta débito Pago tarjeta crédito Crédito ICETEX Crédito otra entidad

RESULTADOS PRUEBAS DE ESTADO

Año de presentación de la prueba: N° de registro: Puesto/Puntaje:

Firma

Requisitos para formalizar la inscripción:

- Diligenciar el formulario de inscripción, legible y con foto.
- Pagar, en los plazos señalados, el costo de la inscripción fijado por UNINCOL.
- Enviar junto con el formulario de inscripción y dentro de las fechas estipuladas por la institución, los siguientes documentos: Copia digital del formulario de inscripción diligenciado en su totalidad; copia del comprobante de pago de los derechos de inscripción por el valor establecido para el período correspondiente; copia legible y por ambas caras, ampliada al 150% del documento de identificación; copia (autenticada) del diploma o acta de grado de bachiller, o certificado de estudios si se encuentra terminando el bachillerato, o su equivalente para estudiantes extranjeros o para colombianos que hayan realizado sus estudios de bachillerato en el exterior; copia digital del resultado de la prueba ICFES Saber pro 11 o su equivalente en el país de origen si es extranjero o ha realizado sus estudios de bachillerato en el exterior. Para los estudiantes con pruebas ICFES anteriores a agosto de 2014, deben obtenerse los resultados recalificados descargados desde la página oficial del ICFES <http://www.icfesinteractivo.gov.co/>.

El valor de la inscripción no es reembolsable, ni garantiza que el aspirante sea admitido en el programa al que se está postulando.

En mi condición de Postulante o Becado, declaro he leído, conozco mis derechos y acepto las POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, el aviso de privacidad y la autorización para el tratamiento de Datos personales de la Fundación Universitaria Internacional de Colombia - UNINCOL y por consiguiente consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en los documentos en mención, los cuales se encuentran consignados en la página web de la institución www.unincol.edu.co.