

	DIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO	Código: FAR.12	No INSCRIPCIÓN
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	Versión: 3	

IMPORTANTE:

1. Debe diligenciarse en forma clara y sin enmendaduras
2. Cualquier información falsa u omisión es causal de anulación de esta inscripción

CARRERA (S) A LA (S) CUAL ASPIRA			
I° OPCIÓN	CÓDIGO	2° OPCIÓN	CÓDIGO

SI SE INSCRIBE PARA UNA CARRERA, DEJE EN BLANCO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA SEGUNDA OPCIÓN.

NOMBRE DEL ASPIRANTE (Exactamente como figura en el documento de identidad)		
1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				
A	M	D	DEPARTAMENTO (PAÍS PARA EXTRANJEROS)	MUNICIPIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		LUGAR DE EXPEDICIÓN			SEXO		
	NÚMERO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ESTADO CIVIL			
Tarjeta de Identidad				Soltero (a)			1
Cédula				Casado(a)			2
Libreta Militar		Dist. Militar No.		Viudo (a)			3
Documen. Extranjería				Otros			4

ESTABLECIMIENTO QUE LE OTORGÓ EL TÍTULO DE BACHILLER		TIPO DE COLEGIO	
NOMBRE	MODALIDAD	PÚBLICO	
		PRIVADO	
DEPARTAMENTO (PAÍS PARA EXTRANJEROS)		MUNICIPIO	
		CÓDIGO DEL COLEGIO	
		(DEJAR EN BLANCO)	

DATOS DE NÚCLEO FAMILIAR:		
DIRECCIÓN	BARRIO	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	TELÉFONO	CELULAR

LUGAR AL CUAL DEBE DIRIGIRSE LA CORRESPONDENCIA			
DIRECCIÓN	BARRIO	MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	TELÉFONO DEL ASPIRANTE	CELULAR DEL ASPIRANTE	CORREO ELECTRÓNICO DEL ASPIRANTE

No REGISTRO ICFES	
(Para aspirantes a los Programas del Instituto de Proyección Regional y Educación a Distancia)	
SEDE ó CAE EN EL CUAL ASPIRA A MATRICULARSE	JORNADA



	DIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO	Código: FAR.12	No INSCRIPCIÓN
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	Versión: 3	

DATOS DEL ASPIRANTE		CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN	
APELLIDO (S)	NOMBRE (S)		
CARRERA (S)	I° OPCIÓN	2° OPCIÓN	
FECHA DE ENTREGA			
A	M	D	
	FIRMA DEL ASPIRANTE		FUNCIONARIO UIS

SI USTED HA ESTADO MATRICULADO ANTERIORMENTE EN ESTA UNIVERSIDAD, INDIQUE:

Año en que ingresó a la Universidad: _____	Código que se le asignó: _____	Carrera en la que se matriculó.
--	--------------------------------	---------------------------------

SI HA TERMINADO ESTUDIOS EN ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE NIVEL SUPERIOR INDIQUE EL TITULO OBTENIDO

Tecnólogo		Licenciado		Profesional	
-----------	--	------------	--	-------------	--

Título Obtenido:

CIUDAD	FECHA		
	A	M	D

FIRMA DEL ASPIRANTE

EL ASPIRANTE DEBE CONSERVAR ESTE DESPRENDIBLE COMO CONSTANCIA DE SU INSCRIPCIÓN.

