

REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO SOLICITUD DE ADMISIÓN

N° _____

PROGRAMA AL QUE ASPIRA

JORNADA

PERÍODO

FECHA SOLICITUD

UNICA

D N

I II

DÍA

MES

AÑO

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA

MES

AÑO

EDAD

EMAIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / CIUDAD / BARRIO

TELÉFONOS DE CONTACTO

ESTRATO

SEXO:
F/M

ESTADO CIVIL

CASADO
SOLTERO
OTRO

LIBRETA MILITAR NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLASE

DISTRITO

TARJETA DE IDENTIDAD

PASAPORTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA

C. DE EXTRANJERÍA

NÚMERO _____

2. INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE

DIRECCIÓN Y CIUDAD

PROFESIÓN

OCUPACIÓN

TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE

OCUPACIÓN

TELÉFONO

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

NOMBRE COMPLETO DEL COLEGIO (SIN ABREVIATURAS)

FECHA DE EGRESO

MES

AÑO

TÍTULO OBTENIDO

OFICIAL

PRIVADO

MASCULINO

FEMENINO

MIXTO

CALENDARIO

FLEXIBLE

CICLOS

OTRO:

BARRIO

CIUDAD - MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

PAÍS

DATOS DEL SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS (ICFES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE REGISTRO SNP

TIPO DE EXAMEN

 1

 2

 3

 4

DE ESTADO

NACIONAL

VALIDACIÓN

EXTRANJERO

4. INSCRIPCIÓN

DOCUMENTOS ENTREGADOS

COMPROBANTE DE PAGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD TAMAÑO POSTAL

ICFES (2 copias)

TIPO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

A PRIMER SEMESTRE

 1

TRANSFERENCIA

 2

TRASLADO INTERNO

 3

RESERVA DE CUPO

 4

TRASLADO SEDE GIRARDOT

 5

RECEPCIÓN DEL FORMULARIO

DÍA

MES

AÑO

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA Y SELLO REGISTRO Y CONTROL

IDENTIFIQUE CON UNA X SI PERTENECE A ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS:

- Minorías étnicas: afrocolombianos, raizales, palenqueros, pueblos indígenas o Rrom.
- Víctimas de la violencia según la Ley 1448 del 2011
- Desmovilizados en proceso de reintegración
- Habitantes de frontera según Conpes 3805 del 2014
- Personas en condición de discapacidad
- Ninguna de las anteriores

SI MARCÓ LA OPCIÓN DE "PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD", POR FAVOR INDIQUE QUE TIPO DE DISCAPACIDAD TIENE.

- Discapacidad auditiva: pérdida significativa o total de la audición.
- Discapacidad visual: ceguera o baja visión que no se corrige mediante el uso de apoyos ópticos como gafas o lentes.
- Discapacidad intelectual: dificultad para el aprendizaje o la aplicación del conocimiento.
- Discapacidad motora: dificultades para la movilidad de miembros superiores o inferiores o el desplazamiento.
- Discapacidad psicosocial: afectación de la salud mental que impide una adecuada interacción social y cotidiana.
- Discapacidad sordo - ceguera: conjunción de la discapacidad auditiva y visual.
- Discapacidad múltiple: presencia de más de una de las anteriores discapacidades.

¿Cuenta con el certificado de discapacidad identificada?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, ¿autoriza su validación?

SI NO

NOTAS

- El aspirante que se identifique en alguno de los grupos mencionados anteriormente deberá en el momento de la formalización de la inscripción, adjuntar los soportes que acrediten la pertenencia al grupo identificado de acuerdo con la autoridad oficial correspondiente.
- En coherencia con la Política de Educación Inclusiva de la Universidad Piloto de Colombia y teniendo como base la autonomía universitaria, para la admisión de los grupos anteriormente mencionados se asignarán cupos de ingreso a nivel institucional.

EL AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Autorización tratamiento de datos personales: Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario acepta y autoriza de manera libre, previa y voluntaria la recolección y tratamiento de sus datos personales a la UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA, conforme a la Política General de Tratamiento de la Información disponible en www.unipiloto.edu.co. Entiende que los datos serán objeto de, recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y/o transferidos, las finalidades son: Para realizar el proceso de inscripción, entrevista, admisión, matrícula y/o renovación de matrícula, para generar proceso de facturación relacionado con la inscripción y matrícula, para realizar seguimiento personal al estudiante mediante un expediente académico, para realizar promoción y desarrollo de actividades académicas, administrativas y de bienestar universitario, para la promoción y desarrollo de programas de responsabilidad social y apoyo a poblaciones vulnerables, para establecer contacto, divulgar ofertas académicas y/o de servicios, para invitar a eventos académicos, culturales, deportivos, para notificar los cambios de nuestras políticas y procedimientos y las demás finalidades contempladas en la Política General de Tratamiento de la Información. En caso de requerirse datos sensibles, estos serán tratados con responsabilidad y confidencialidad y tendrá como finalidad la identificación de población que requiera de apoyo, asistencia y colaboración por parte de la Universidad para la prestación y mejoramiento del servicio. Todos los datos suministrados son ciertos y no ha omitido o alterado información alguna. Tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar la autorización de sus datos, enviando la solicitud al correo proteccion-datos@unipiloto.edu.co

Marque con una X SI NO

REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

- Original y copia del comprobante de pago
- Diploma de bachiller y fotocopia del acta de grado
- Fotocopia del carné de la EPS ó Sistema de seguridad social donde se encuentre afiliado. (Art. 157 Ley 100 / 1993)

* La Universidad Piloto de Colombia se reserva el derecho de apertura del programa académico, supeditado al No. de estudiantes que garantice la calidad académica y el punto de equilibrio de funcionamiento.

* Este formulario es válido para la sede de Bogotá

IMPORTANTE

Al realizar esta inscripción, le será devuelta esta credencial con la cual usted se identificará hasta el ingreso a la Universidad. No es válida sin el sello de Registro y Control Académico.

CREDENCIAL DE ADMISIÓN

INFORMES:

PUNTO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE
Cra. 13 No. 45 - 28 - Segundo piso.

ADMISIONES

Cra. 9 No. 45A - 44 primer piso.
PBX: 57-1 332 29 00
Ext. 289 - 291 - 294 - 386 - 1721 - 1722 - 1723
admisiones@unipiloto.edu.co
www.unipiloto.edu.co

**LÍNEA DE ATENCIÓN DIRECTA
PROGRAMA VIRTUALES**

Teléfono: (+57) 601 7948532
admisiones@estudiarvirtual.unipiloto.edu.co

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted acepta y autoriza de manera libre, previa y voluntaria la recolección y tratamiento de sus datos personales a la UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA, conforme a la Política General de Tratamiento de la Información disponible en www.unipiloto.edu.co

La Universidad dará tratamiento de los datos personales, los cuáles serán objeto de, recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y/o transferidos, con terceros contratados para la prestación de un servicio.

Los datos recolectados en el proceso de preinscripción, inscripción, matrícula y/o renovación de matrícula, serán usados para para realizar el proceso de preinscripción, inscripción, admisión, entrevista, matrícula y/o renovación de matrícula, iniciar el seguimiento personal al estudiante mediante un expediente académico, así como establecer contacto, divulgar ofertas académicas y de servicios que ofrece la Universidad, para invitar a eventos académicos, culturales, deportivos y demás eventos que interesen a la comunidad estudiantil, para notificar los cambios en nuestras políticas y procedimientos y las demás finalidades contempladas en la Política General de Tratamiento de la Información y en cumplimiento de las actividades y funciones propias como Institución de Educación Superior.

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar, suprimir y rectificar sus datos personales, así como revocar la autorización y acceder de forma gratuita a los mismos. Estos derechos podrán ser ejercidos mediante la presentación de una solicitud formal al correo electrónico proteccion-datos@unipiloto.edu.co

Acepta, las finalidades descritas en la presente autorización y las descritas en la Política General de Protección de Datos Personales. (Marque con una X), SI ___NO ___

Nombres y apellidos del titular: _____

No. documento de identificación: _____

Firma: _____

Cuando el aspirante es menor de edad:

De acuerdo con el artículo 7 de la Ley 1581 de 2012, en caso de que el interesado sea menor de edad, está autorización deberá ser entregada y debidamente firmada por el representante legal o tutor.

(El representante legal del estudiante queda facultado para consultar el estado académico del estudiante)

Nombres y apellidos completos: _____

No. Documento de identificación: _____

Firma: _____