



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha

Número de Credencial:

I. PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE SOLICITA ADMISIÓN

Programa Elegido: \_\_\_\_\_

Programa Opcional: \_\_\_\_\_

Código Sede

Franja Horaria D   
N

II. DATOS PERSONALES

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Documento de Identidad: T.I.  C.C.  C.E.  Número: \_\_\_\_\_ Expedida en: \_\_\_\_\_

Libreta Militar: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Género:  F  M Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:    Ciudad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Discapacidad: Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Actualmente trabaja: Sí  No  Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_



III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Código del Colegio

Nombre del Colegio

Ciudad

Departamento

Fecha de Grado

Título de Bachillerato: Académico  Comercial  Pedagógico  Validación  Industrial  Agropecuario  Promoción Social

Tipo de Establecimiento: Oficial  Privado  Carácter: Religioso  Laico  Jornada: D  N

No. Registro SNPICFES: \_\_\_\_\_ Puntaje: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Fecha de Presentación:

Municipio donde se inscribió: \_\_\_\_\_ Departamento donde se inscribió: \_\_\_\_\_

Municipio donde se presentó: \_\_\_\_\_ Departamento donde se presentó: \_\_\_\_\_

IV. ÚNICAMENTE PARA TRANSFERENCIA

Institución: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Programa Académico de Transferencia: \_\_\_\_\_

### V. DATOS FAMILIARES

No. de hermanos incluyéndose: \_\_\_\_\_ ¿Qué lugar ocupa entre sus hermanos? \_\_\_\_\_ Número de hermanos con estudios superiores: \_\_\_\_\_

Nivel educativo del Padre: No tiene estudio  Primaria  Secundaria  Técnico  Profesional  Pos gradual

Nivel educativo de la Madre: No tiene estudio  Primaria  Secundaria  Técnico  Profesional  Pos gradual

Ocupación del Padre: Trabajador Independiente  Empleado  No trabaja  Pensionado

Ocupación de la Madre: Trabajadora Independiente  Empleada  No trabaja  Pensionada

### VI. GRUPO ÉTNICO

Afrodescendiente  Indígena  Palanqueros  Raizal  ROM (Gitanos)  Ninguno

### VII. MEDIO POR EL CUAL CONOCIÓ LA UNIVERSIDAD (Marcar una sola opción)

Visita Colegios  Radio  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Feria Universitaria  Televisión  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Visita UNINCCA  Periódico  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Internet  Otro

Correo Electrónico

### VIII. FACTORES QUE INFLUYERON PARA QUE ELIGIERA LA UNIVERSIDAD INCCA

(Puede marcar más de una opción)

Calidad Académica  Imagen de la Universidad  Facilidades de Pago

Costo de Matricula  Ubicación de la Universidad  Otros  ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

### IX. FACTORES QUE INFLUYERON EN LA ELECCIÓN DEL PROGRAMA

(Puede marcar más de una opción)

La Familia  Imagen laboral de los Egresados  Talleres de Orientación

Características del Programa  Demanda Laboral  Otros  ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Sí  No  *Autorizo la utilización de mis datos durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés.*

**Por concepto de Pago de Inscripción no hay devolución de dinero.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma Recibido

\_\_\_\_\_  
No. FM2 INSCRIPCIÓN