

## 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

TÍTULO OBTENIDO

MES

AÑO

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

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

TRANSFERENCIA

TRASLADO INTERNO

RESERVA DE CUPO

TRASLADO SEDE GIRARDOT

#### 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](http://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](mailto: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](mailto:admisiones@unipiloto.edu.co)  
[www.unipiloto.edu.co](http://www.unipiloto.edu.co)

**LÍNEA DE ATENCIÓN DIRECTA  
PROGRAMA VIRTUALES**

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