

DIA	MES	AÑO	PERIODO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROGRAMA

JORNADA

CÓDIGO I.D.

<input type="text"/>	MAÑANA	<input type="text"/>
----------------------	--------	----------------------

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GS RH

ESTADO CIVIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIA	MES	AÑO	EDAD

<input type="text"/>	<input type="text"/>
F	M






DIA MES AÑO EDAD

F M

SOLTERO

CASADO

U. LIBRE

OTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	BARRIO	CIUDAD	ESTRATO	COMUNA	TELÉFONO



CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

**LUGAR DE NACIMIENTO**




PAÍS

CIUDAD

DEPARTAMENTO

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

C.C. <input type="text"/>	T.I. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>	Nº <input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------	----------------------

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

LIBRETA MILITAR Nº <input type="text"/>	DISTRITO: <input type="text"/>
---	--------------------------------

EPS: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>	SISBEN: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NIVEL <input type="text"/>
---	--

PERTENECE A ALGUNA ETNIA? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> CUÁL? <input type="text"/>
--

POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> CUÁL? <input type="text"/>
---

**INFORMACIÓN LABORAL**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPRESA	DIRECCIÓN	CARGO	CIUDAD/DEPARTAMENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLEGIO	CIUDAD	TÍTULO OBTENIDO	AÑO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INSTITUCION	CIUDAD	TÍTULO OBTENIDO	AÑO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INSTITUCION	CIUDAD	TÍTULO OBTENIDO	AÑO

**REFERENCIA FAMILIAR Y/O PERSONAL**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE COMPLETO	DIRECCIÓN Ó BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE COMPLETO	DIRECCIÓN Ó BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO

**¿POR QUÉ MEDIO CONOCIÓ A UNICATÓLICA?**

VOLANTES	<input type="checkbox"/>	DONDE?	<input type="text"/>	DIRECTORIO TEL.	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EXTERNAS	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>
RADIO	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>	REDES SOCIALES	<input type="checkbox"/>	EMPRESA	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>
PRENSA	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>	PÁGINA WEB	<input type="checkbox"/>	COLEGIO ARQUIDIOCESIS	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>
TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>	FERIA	<input type="checkbox"/>	FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>
EGRESADO	<input type="checkbox"/>	ID?	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="checkbox"/>	AMIGO	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>
PARROQUIA	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>	GUÍA ACADÉMICA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	CUAL?	<input type="text"/>

REFERIDO ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE Y CÓDIGO REFERIDO <input type="text"/>
--	---

# DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE CONDICIONES

## HORARIOS

Los inscritos deberán tener disponibilidad los viernes de 05:00 p.m. a 09:30 p.m. y los sábados de 08:00 a.m. a 05:00 p.m. Sin embargo los horarios serán estipulados al inicio del periodo académico.

## DESCUENTOS UNICATÓLICA

Los siguientes beneficios y/o descuentos sobre el valor de la matrícula no son acumulables, ni reembolsables, ni transferibles a otros estudiantes y sólo serán aplicados por medio de la solicitud del interesado en las fechas estipuladas para el periodo actual.

### DESCUENTO PARA FAMILIARES DE ESTUDIANTES

Aplica para quienes ingresen en un mismo periodo ó se encuentren en periodos diferentes, deben ser familiares de estudiantes en primer grado de consanguinidad. El descuento será del 5% para cada uno en el período en que lo solicite. El estudiante deberá acercarse al Departamento de Contabilidad con los siguientes documentos: registro civil de nacimiento ó partida de matrimonio según el caso, fotocopia del documento de identidad y recibo de su matrícula sin cancelar.

### CONVENIOS EMPRESARIALES

INSTITUCIONES ARQUIDIOCESANAS, CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR, COIMPRESORES, JARDINES DEL RECUERDO, FUNDACIÓN CLUB FARRALLONES, CENTRO DE CAPACITACIÓN DON BOSCO, POLLOS BUCANERO, AV VILLAS, COCA -COLA FEMSA, COOTRAEMCALI, COMFANDI, COMFENALCO, COOMEVA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, BANCO DE LA MUJER, ALMACENES SI, ALPINA, PROMEDICO, FECOMEVA, BRILLADORA EL DIAMANTE, FUNDACIÓN CLUB CAMPESTRE, COPROCEVA, FONDO DE EMPLEADOS LA FRANCOL, GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA, FUNDACION AMIGOS DE LA POLICIA, TSERVIMOS, ASONAL JUDICIAL SUBDIRECTIVA DEL VALLE DEL CAUCA, PROTECCIÓN S.A., SODIMAC COLOMBIA S.A, CAMPOSANTO METROPOLITANO, INPEC, REDCOLSA - GANE, FONATLAS Y TELECENTER PANAMERICANA - DIRECTV.

Los anteriores descuentos aplican con cualquier forma de pago, no son acumulables con otros descuentos.

## SERVICIOS FINANCIEROS

Podrá financiar el costo de la matrícula con la Cooperativa Uniminuto min. 2 max. 36. Mayor información: 312 00 38 Ext. 3150 - 3154 - 3156

## APERTURA DE CURSOS

La universidad se reserva el derecho de abrir cursos, sujeto a cupos mínimos de matriculados y en caso de retiro de la institución y de acuerdo a lo establecido en el reglamento estudiantil (Art. 21 parágrafo 3) se le hará un reembolso del 80% del valor de su matrícula, para lo cual deberá acercarse al área de contabilidad de la institución.

## VALOR SEMESTRE

El valor del semestre no incluye estampilla pro-cultura(1,5% del valor de la matrícula) ni seguro estudiantil.

## COMPROMISO DOCUMENTOS PENDIENTES

> Fotocopia del Acta de grado de profesional	<input type="checkbox"/>	> Fotocopia carné o certificado de la EPS.	<input type="checkbox"/>
> Fotocopia del documento de identidad	<input type="checkbox"/>	> 2 Fotografías fondo azul tamaño 3x4	<input type="checkbox"/>
>Consignación de inscripción	<input type="checkbox"/>		

El aspirante, acepta y firman constancia que están pendientes los documentos señalados en este formulario. A Los inscritos que tengan pendiente cualesquiera de los siguientes documentos: - fotocopia del acta de grado de profesional; - fotocopia de documento de identidad; no se les podrá generar su matrícula académica hasta no aportar dichos documentos y quedarán inscritos en cursos libres hasta tanto no formalicen totalmente su matrícula. YO \_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_, me comprometo a traer los documentos en la Fecha \_\_\_\_\_. En caso de no cumplir con las fechas estipuladas, se cancela la matrícula y no habrá lugar a devolución de dinero.

Doy constancia que el Departamento de Mercadeo me ha suministrado toda la información referente a los horarios de clases, inducción, descuentos, planes de financiación, apertura de cursos, restricciones por documentos pendientes y campus.

Autorizo a la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium a dar el tratamiento a mis datos personales, de acuerdo a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y solo para los fines de comunicación, información y divulgación propios de su actividad educativa.

*Manifiesto que*  
ACEPTO Y AUTORIZO que, en caso de no finalizar adecuadamente mi proceso de matrícula en la FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA LUMEN GENTIUM – UNICATÓLICA, la institución tendrá a mi disposición la documentación aportada en mi inscripción por un término de SEIS (6) MESES, después de los cuales procederá a ELIMINAR esta documentación de sus archivos

Las personas nacionales o extranjeras que hayan culminado sus estudios de pre-grado en otros países y aspiren a ingresar en una institución de educación superior en Colombia, para adelantar programas de pos-grado deberán acreditar además, el respectivo título profesional obtenido en el exterior, convalidado de acuerdo con lo establecido en las Resoluciones 631 y 6571 de 1977, y 2985 de 1993, del Ministerio de Educación Nacional. (tienen 6 meses de plazo máximo para entregarlo)

Firma del Inscrito o persona que lo representa.

Firma Funcionario de Mercadeo

Nombre Completo

Nombre Completo

Parentesco

Forma de Pago

T.I. C.C.

De

GM-6.1-4.9-4-001 Versión 1