

Diligenciar en LETRA IMPRENTA LEGIBLE

INSCRIPCIÓN  
NO.

Fecha Inscripción DIA MES AÑO

Código  
estudiantil

(Espacio exclusivo para Unitec)

RECIBO DE CAJA  
NO.Periodo académico al que ingresa 1  2 

## PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE ASPIRA Y NIVEL:

6 Nivel Profesional Universitario Horario / Jornada 1  Diurno 2  Nocturno 90  No aplica

62 52377 Administración de empresas

68 54596 Ingeniería de Sistemas

63 18979 Cine y Televisión

72 91422 Ingeniería Industrial

64 54148 Publicidad

73 91462 Administración de Empresas Turísticas y Hoteleras

65 18977 Mercadeo

74 104598 Contaduría Pública

66 54344 Diseño Gráfico

75 104534 Finanzas y Negocios Internacionales

67 54681 Ingeniería de Telecomunicaciones

01 105922 Mercadeo y Publicidad

FOTO  
3X4

## 7 Nivel Tecnológico

Horario / Jornada 1  Diurno 2  Nocturno 90  No aplica

21 16608 Tecnología en Gestión de Aerolíneas y Agencias de Viajes

39 55159 Tecnología en Fotografía y Producción Digital

23 90550 Tecnología en Gastronomía y Sommelier

47 91289 Tecnología en Animación Digital

35 16616 Tecnología en Mercadotecnia y Publicidad

56 102413 Tecnología en Producción de Sonido y Musicalización

38 54927 Tecnología en Actuación y Presentación para Cine y Televisión

Metodología 1  Presencial 3  Virtual (distancia)

## Tipo de matrícula que solicita

1  Regular 2  Transferencia interna 3  Transferencia externa 5  Doble programa

## Si solicita transferencia interna (Unitec) o Externa (otras Universidades), responda:

Nombre programa de origen

Nombre Institución de origen Ciudad País

Semestre al que ingresa por homologación Espacio exclusivo para academia Unitec

## ¿Ha solicitado antes inscripción en programas de Unitec?

1  Sí 2  No

En caso que su respuesta haya sido afirmativa:

Nombre del programa

Nivel 1  Tecnológico 2  Profesional Universitario 3  Especialización

## 1 DATOS BÁSICOS

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Doc. Identidad 1  T. I. 2  C. C. 3  C. Extranjería 4  Pasaporte (P.S.) 5  Certificado Cabildo 6  Doc. id. extranjera (DE)

Número de Documento de Identidad

Expedida en:

Fecha expedición

Género

Ciudad

País

DIA MES AÑO

1 M  2 F 

Fecha de nacimiento DIA MES AÑO

Ciudad

País

Dirección de Residencia

Localidad \*Para Ciudad sin localidad (Zona Sur, Norte.)

Barrio

Zona de Residencia

Ciudad de residencia

Código de Ciudad

Departamento

País

1 Urbana  2 Rural 

(Espacio exclusivo para Unitec)

Estrato en el que vive (Escriba del 1 al 6) \_\_\_\_\_

Municipio sin estratificación Estado Civil 1  Soltero/a 2  Casado/a 3  Divorciado/a 4  Viudo/a 5  Unión Libre 6  Religioso 7  Separado/a

Teléfono de residencia

NO tengo

Número celular:

Correo Electrónico

90 Número total de personas con las que reside 

Especifique cuantos en cada caso. Si ninguno, escriba cero en el espacio correspondiente

 Padres  Hermanos  Conyuge  Hijos  Sobrinos  Tíos/primos Relacionados  Vivo solo  Otro Cuál (Diga el parentesco y cuántas personas son) \_\_\_\_\_

Número de personas a cargo (Diferentes a usted mismo)  Número de hijos  Esperando bebé  Ninguno

**Solo para quienes tienen hijos. Edad de los Hijos:**

- 1  De 1 a 12 semanas de embarazo  
 2  De 13 a 24 semanas de embarazo  
 3  De 25 a 36 semanas de embarazo  
 4  Hijos de 0 a 12 meses de edad  
 5  Hijos de entre 1 y 5 años de edad  
 6  Hijos de entre 6 y 10 años de edad  
 7  Hijos de entre 11 y 15 años de edad  
 8  Hijos de entre 16 y 19 años de edad  
 9  Hijos de entre 20 y 24 años de edad  
 10  Hijos de entre 25 y 29 años de edad  
 11  Hijos de 30 años o más

**2. INFORMACIÓN LABORAL** -Si cuenta con varios trabajos favor diligenciar con base en el cual dedica más tiempo-marque solo una opción

<b>Trabaja actualmente</b> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/>	<b>Tipo de trabajo</b> 1 <input type="checkbox"/> Formal 2 <input type="checkbox"/> Informal	<b>¿Aporta a seguridad social?</b> 1 <input type="checkbox"/> Como independiente 2 <input type="checkbox"/> Como empleado 3 <input type="checkbox"/> No aporte
--	---	---

**Tiempo de dedicación** 1  Tiempo completo 2  Medio Tiempo 3  Menos de 20hrs semanales 4  Ocasional

**Tipo de vinculación**  
 1  Término indefinido 2  Término fijo 3  Prestación servicios 4  Obra o labor 5  Aprendizaje 6  Ocasional Freelance 90  Sin contrato

<b>Nombre de la empresa</b> _____	<b>Fecha Ingreso</b> DIA MES AÑO	<b>Tipo de empresa</b> 1 <input type="checkbox"/> Privada 2 <input type="checkbox"/> Pública 3 <input type="checkbox"/> Mixta	<b>Actividad de la empresa</b> 1 <input type="checkbox"/> Industrial 2 <input type="checkbox"/> Comercial 3 <input type="checkbox"/> Servicios
<b>Dirección de donde labora</b> _____	<b>Teléfonos de la empresa</b> _____		

**Sector de la empresa**

1 Agricultura ganadería, pesca	2 Explotación minas y canteras	10 Información y comunicaciones	5 Distribución de aguas residuales	6 Construcción	8 Transporte y almacenamiento	9 Hoteles y restaurantes
3 Industrias y manufacturas	7 Comercio. Reparación de vehículos	14 Actividades de servicios administrativos y de apoyo	11 Entidades financieras y de seguros	21 Organizaciones y entidades extraterritoriales	15 Administración pública y defensa seguridad social obligatoria	16 Educación
19 Reparación equipos de sistema, enseres y servicios personales peluquería, limpieza, funerarios	4 Suministro de servicios públicos		13 Servicios profesionales y técnicos	12 Inmobiliarias	17 Salud humana y de asistencia social	
	18 Actividades artísticas de entretenimiento y recreación		20 Actividades domésticas en hogares			

Otra¿Cuál?

**Área Laboral**

1 Ventas/comercial/mercadeo	4 Diseño / creación de productos	6 Dirección/ gerencia / administración/ toma de decisiones	8 Recursos humanos / nómina/selección	11 Docencia/ servicios sociales	14 Arte / Cultura y Deportes	17 Producción minero energética
2 Publicidad	5 Producción/procesamiento de productos /operación de equipos	7 Investigación/ estadística	9 Contabilidad/finanzas/-cartera/compras/caja	12 Obras civiles/ construcción	15 Salud	Otra¿Cuál?
3 Servicio al cliente			10 Logística y/o transporte	13 Sistemas	16 Comunicaciones	

**Cargo que desempeña** \_\_\_\_\_

**Nivel del cargo** (marque sólo una opción)  
 1  Aprendiz 2  Operativo 3  Técnico/auxiliar 4  Ejecutivo/profesional 5  Directivo/jefatura/coordinación 6  Gerencial 7  Consultivo/Asesoría ext

**Relación del cargo con el programa al que aspira ingresar** 1  Sí se relaciona 2  No se relaciona

**Nivel de Ingresos personales mensuales** (\*medido en Salario Mínimo Mensual Legal Vigente SMMLV)  
 1  Menos de 1 SMMLV 2  De 1 a 2 SMMLV 3  De 2 a 5 SMMLV 4  De 5 a 10 SMMLV 5  Más de 10 SMMLV 6  No tengo ingresos

**Favor contestar aún si no se encuentra trabajando**

**Nivel de Ingresos mensuales de su núcleo familiar**  
 1  Menos de 1 SMMLV 2  De 1 a 2 SMMLV 3  De 2 a 5 SMMLV 4  De 5 a 10 SMMLV 5  Más de 10 SMMLV 6  No tenemos ingresos

**Fuente financiación de estudios superiores** (puede seleccionar más de una opción)  
 1  Recursos propios 2  Padres/Familia 3  Auxilio empresa 4  Crédito Icetex 5  Crédito Bancario  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Forma financiación de estudios superiores** (puede seleccionar más de una opción)  
 1  Contado 2  Crédito 3  Beca 4  Convenio ¿Cuál? \_\_\_\_\_ 5  Cooperativas/Fondo empleados  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**3. INFORMACIÓN ACADÉMICA**

**Fecha graduación secundaria** DIA MES AÑO **Sector Colegio** 1  Oficial 2  Privado  Otro ¿Cuál?(si es de otro país) \_\_\_\_\_

**Nombre completo del Colegio** \_\_\_\_\_ **Código DUE del colegio** \_\_\_\_\_ **País** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_  
 (Espacio exclusivo para Unitec)

**Barrio** \_\_\_\_\_ **Localidad** (Para ciudad sin localidad escriba comuna o vereda) \_\_\_\_\_ **Zona de la Ciudad** (Norte, Sur etc..) \_\_\_\_\_

**Modalidad académica del colegio**  
 1  Académico 2  Comercial 3  Industrial /Técnico 4  Institución de validación  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Jornada de estudios** 1  Diurna 2  Nocturna 3  Única/completa/mixta 90  No aplica/virtual

**INFORMACIÓN PRUEBAS DE ESTADO DE SECUNDARIA**

Número de Registro SNP -14 dígitos-

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

No. documento con el cual presentó prueba Estado de Secundaria

Fecha de presentación

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**Doc. Identidad**

- 1  T. I. 2  C.C.  
 3  C. Extranjería  
 4  Pasaporte (P.S.)  
 5  Certificado Cabildo  
 6  Doc. id. extranjería (DE)

Si es antes de 1999

Puntaje ICFES-Saber 11

**PUNTAJE** \* Desde año 2000 A 2013

LENGUAJE	MATEMÁTICAS	CIENCIAS SOCIALES	FILOSOFÍA	BIOLOGÍA	QUÍMICA
FÍSICA	INGLÉS	GEOGRAFÍA	HISTORIA	INTERDISCIPLINARIAS	

**PUNTAJE** \*De 2014 en adelante

LECTURA CRÍTICA	MATEMÁTICAS	SOCIALES Y CIUDADANÍA	CIENCIAS NATURALES	INGLÉS
-----------------	-------------	-----------------------	--------------------	--------

**Nivel de conocimiento idiomas extranjeros** \*Indique en cada caso nivel Alto (A), Medio (M) y Bajo (B)

Francés A M B    Inglés A M B    Portugués A M B    Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_ A M B

**Último nivel académico formal alcanzado**

- 1  Secundaria 2  Técnico Laboral 3  Técnico profesional 4  Tecnólogo  
 5  Profesional Universitario 6  Especialización 7  Maestría 8  Doctorado

**Si ha realizado estudios formales diferentes a secundaria, es decir de Técnico Laboral hacia arriba conteste**  
 -si más de dos programas, dele prioridad los dos que tengan relación con el programa que aplica

**NOMBRE DEL PROGRAMA 1:**

Nombre de la Institución \_\_\_\_\_

Nivel del programa 2  Técnico laboral 3  Técnico profesional 4  Tecnólogo 5  Profesional universitario 6  Especialización 7  Maestría 8  Doctorado

Metodología 1  Presencial 2  Distancia 3  Virtual

Jornada 1  Diurna 2  Nocturna 3  Única/completa/mixta 90  No aplica

Duración del programa Total duración \_\_\_\_\_ Cursados en:  Semestres  Trimestres  Ciclos

Tiempo cursado Total tiempo \_\_\_\_\_ Tiempo en:  Semestres  Trimestres  Ciclos

Año de graduación \_\_\_\_\_  No me gradué Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

\*Si no terminó Año de retiro o interrupción \_\_\_\_\_ Semestre del año 1  2

Razón de retiro /interrupción 1  Recursos económicos 2  Horarios 3  Ubicación geográfica 4  Bajo rendimiento académico  
 5  Ambiente institucional 6  Razones familiares 7  Pérdida de interés  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PROGRAMA 2:**

Nombre de la Institución \_\_\_\_\_

Nivel del programa 2  Técnico laboral 3  Técnico profesional 4  Tecnólogo 5  Profesional universitario 6  Especialización 7  Maestría 8  Doctorado

Metodología 1  Presencial 2  Distancia 3  Virtual

Jornada 1  Diurna 2  Nocturna 3  Única/completa/mixta 90  No aplica

Duración del programa Total duración \_\_\_\_\_ Cursados en:  Semestres  Trimestres  Ciclos

Tiempo cursado Total tiempo \_\_\_\_\_ Tiempo en:  Semestres  Trimestres  Ciclos

Año de graduación \_\_\_\_\_  No me gradué Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

\*Si no terminó Año de retiro o interrupción \_\_\_\_\_ Semestre del año 1  2

Razón de retiro /interrupción 1  Recursos económicos 2  Horarios 3  Ubicación geográfica 4  Bajo rendimiento académico  
 5  Ambiente institucional 6  Razones familiares 7  Pérdida de interés  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Tiempo que ha pasado desde que realizó estudios superiores la última vez** (\*Ejemplo: 1 año 2 meses)

Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

**Nivel educativo de la madre**

90  Ninguno 4  Técnico Profesional 7  Especialización  
 1  Primaria 5  Tecnólogo 8  Maestría  
 2  Secundaria 6  Profesional Universitario 9  Doctorado  
 3  Técnico Laboral 98  No sabe

**Nivel educativo del padre**

90  Ninguno 4  Técnico Profesional 7  Especialización  
 1  Primaria 5  Tecnólogo 8  Maestría  
 2  Secundaria 6  Profesional Universitario 9  Doctorado  
 3  Técnico Laboral 98  No sabe

**Nivel más alto que aspira alcanzar en educación superior**

- 5  Tecnólogo 6  Profesional Universitario 7  Especialización 8  Maestría 9  Doctorado

**4. INFORMACIÓN SOCIAL Y MEDIOS**

**Hobbies y actividades de interés** (puede marcar más de una opción)

- 1  Ir a cine 2  TV y Películas 3  Videojuegos 4  Compartir con amigos y familiares 5  Pasear/viajar 6  Bailar 7  Literatura  
 8  Pintura/Artes Plásticas 9  Escuchar música 10  Actividades ecológicas 11  Fútbol 12  Microfútbol 13  Gimnasio 14  Spinning  
 15  Aeróbicos 16  Baloncesto 17  Voleibol 18  Ciclismo 19  Natación 20  Tenis/Squash 21  Tenis de mesa  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Medio por el cual se enteró de Unitec** (puede marcar más de una opción)

1 <input type="checkbox"/> Radio ¿Cuál emisora? _____	2 <input type="checkbox"/> Prensa ¿Cuál periódico? _____	3 <input type="checkbox"/> Televisión ¿Cuál canal? _____
4 <input type="checkbox"/> Publicidad Exterior (Vallas) ¿En cuál Zona de la Ciudad? 1 <input type="checkbox"/> Norte 2 <input type="checkbox"/> Sur 3 <input type="checkbox"/> Oriente 4 <input type="checkbox"/> Occidente 5 <input type="checkbox"/> Centro		
5 <input type="checkbox"/> Cine 6 <input type="checkbox"/> Internet 7 <input type="checkbox"/> YouTube 8 <input type="checkbox"/> Google 9 <input type="checkbox"/> Facebook 10 <input type="checkbox"/> Otras redes sociales ¿Cuáles? _____		
11 <input type="checkbox"/> Recomendación amigos 12 <input type="checkbox"/> Recomendación familiares 13 <input type="checkbox"/> Recomendación estudiantes Unitec 14 <input type="checkbox"/> Recomendación egresados Unitec 15 <input type="checkbox"/> Recomendación otros ¿Cuáles? _____		
16 <input type="checkbox"/> Fachada de Institución 17 <input type="checkbox"/> Ferias y eventos ¿Cuáles? _____ <input type="checkbox"/> Otros medios ¿Cuáles? _____		

**Medios favoritos**

<input type="checkbox"/> Emisora favorita _____	Horario favorito para radio	1 <input type="checkbox"/> Mañana	2 <input type="checkbox"/> Tarde	3 <input type="checkbox"/> Noche
<input type="checkbox"/> Canal TV nacional favorito _____	Horario favorito para TV nacional	1 <input type="checkbox"/> Mañana	2 <input type="checkbox"/> Tarde	3 <input type="checkbox"/> Noche
<input type="checkbox"/> Canal por cable favorito _____	Horario favorito para TV por cable	1 <input type="checkbox"/> Mañana	2 <input type="checkbox"/> Tarde	3 <input type="checkbox"/> Noche
<input type="checkbox"/> Periódico favorito _____	<input type="checkbox"/> Cine/Teatro favorito _____	<input type="checkbox"/> Red social favorita _____		
<input type="checkbox"/> Página Web favorita _____	<input type="checkbox"/> Revista favorita _____			

**De las siguientes redes sociales marque de cuáles es usuario y la frecuencia de uso en caso de que sí lo sea**

	No soy usuario	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Facebook	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Twitter	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Google	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Instagram	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
YouTube	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Snapchat	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
LinkedIn	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Line	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Tumblr	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Hi5	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Flicker	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Pinterest	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Otra ¿Cuál? _____	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**¿Cuáles de las siguientes opciones usa para chatear?**

1  Line 2  Snapchat 3  Telegram 4  WhatsApp 5  Inbox Facebook 6  Skype

**¿Qué aplicaciones usa para escuchar música por internet?**

1  Spotify 2  Deezer 3  YouTube 4  iTunes 5  SoundCloud 90  Ninguna /No escucho música online

**Acceso a computador o tablet en el hogar** 1 Si  2 No

**Generalmente desde donde tiene acceso a internet**

1  Hogar 2  Trabajo 3  Café internet 4  Celular(plan datos) 5  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Tipo de teléfono móvil que usa actualmente**

Smarthphone 1  Sí 2  No Marca \_\_\_\_\_ Sistema Operativo 1  Android 2  IOS 3  Otro Cuál \_\_\_\_\_

**De cero (0) a cien (100), ¿en qué proporción se conecta a internet según la franja de horario?**

Indique de manera en que el total no sobrepase el 100%

Mañana (de 5:00 a.m. a 12:00 m) \_\_\_\_\_%

Tarde (de 12:00 m. a 5:00 p.m.) \_\_\_\_\_%

Noche (de 6:00 p.m. a 12:00 p.m. o más) \_\_\_\_\_%

**Total** **Debe sumar 100%**

**¿Adicionalmente a Unitec cuál fue la otra opción de Universidad que usted contempló?**

**¿Qué otra opción de carrera contempló?**

**¿Cuáles fueron los principales atributos de interés que usted evaluó en la otra opción de Universidad que contempló?**  
(puede marcar más de una opción)

1 <input type="checkbox"/> Precio	2 <input type="checkbox"/> Calidad docente	3 <input type="checkbox"/> Metodología (virtual/presencial)	4 <input type="checkbox"/> Futuras opciones de empleo	5 <input type="checkbox"/> Facilidades de pago
6 <input type="checkbox"/> Horarios	7 <input type="checkbox"/> Plan de estudios	8 <input type="checkbox"/> Prestigio de la Universidad	9 <input type="checkbox"/> Reputación de la carrera	10 <input type="checkbox"/> Ubicación Geográfica
11 <input type="checkbox"/> Tipo de Universidad (pública/privada)	12 <input type="checkbox"/> Instalaciones y recursos	13 <input type="checkbox"/> Nivel carrera (tecnológico/profesional)	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	
14 <input type="checkbox"/> Trayectoria/tradición de Universidad	15 <input type="checkbox"/> Duración de carrera	16 <input type="checkbox"/> Proceso selección/admisión		

**¿Cuál fue la principal razón por la que usted eligió a Unitec? (Por favor diligencie una ÚNICA RESPUESTA).**

1 <input type="checkbox"/> Precio	2 <input type="checkbox"/> Calidad docente	3 <input type="checkbox"/> Metodología (virtual/presencial)	4 <input type="checkbox"/> Futuras opciones de empleo	5 <input type="checkbox"/> Facilidades de pago
6 <input type="checkbox"/> Horarios	7 <input type="checkbox"/> Plan de estudios	8 <input type="checkbox"/> Prestigio de la Universidad	9 <input type="checkbox"/> Reputación de la carrera	10 <input type="checkbox"/> Ubicación Geográfica
11 <input type="checkbox"/> Tipo de Universidad (pública/privada)	12 <input type="checkbox"/> Instalaciones y recursos	13 <input type="checkbox"/> Nivel carrera (tecnológico/profesional)	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	
14 <input type="checkbox"/> Trayectoria/tradición de Universidad	15 <input type="checkbox"/> Duración de carrera	16 <input type="checkbox"/> Proceso selección/admisión		

**¿Cuáles personas influyeron para que eligiera a Unitec? (puede marcar varias opciones)**

1 <input type="checkbox"/> Padres	2 <input type="checkbox"/> Hermanos/familiares	3 <input type="checkbox"/> Amigos	4 <input type="checkbox"/> Profesores	5 <input type="checkbox"/> Estudiantes Unitec	6 <input type="checkbox"/> Egresados Unitec
7 <input type="checkbox"/> Asesor comercial de Unitec	8 <input type="checkbox"/> Otro funcionario de Unitec	90 <input type="checkbox"/> Ninguna persona	<input type="checkbox"/> Otras ¿Cuáles? _____		

**AUTORIZACIÓN Y REFRENDACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES**  
 La Corporación Universitaria Unitec almacena, recolecta datos personales y requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a todas las dependencias académicas y/o administrativas, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, formatos, y repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la Institución. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la Corporación en su condición de institución de educación superior, así mismo teniendo en cuenta las disposiciones de información, de forma directa o a través de terceros.

La Corporación Universitaria Unitec en los términos dispuestos en el decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información, a no ser que usted manifieste lo contrario de manera directa, expresa y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la recepción de la presente comunicación a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto: [habeasdata@unitec.edu.co](mailto:habeasdata@unitec.edu.co)

Acepto     No Acepto    Firma del aspirante

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA UNITEC  
DOCUMENTACIÓN DEL ASPIRANTE**

**DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN**  
 Fotocopia documento de identidad     Resultados Prueba de Estado     Foto  
**Fecha recibido**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**Recibidos por** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS DE LEGALIZACIÓN DE MATRÍCULA**  
 Fotocopia del diploma de grado     Fotocopia del acta de grado de bachiller  
 Certificación EPS / SISBEN     Certificado médico  
**Fecha recibido**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**Recibidos por** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA TRANSFERENTES**  
**TRANSFERENCIA EXTERNA**  
 Certificado de buena conducta Institución de origen     Certificado de notas     Contenidos programáticos  
**TRANSFERENCIA INTERNA**  
 Documento de Registro y Control  
**Fecha recibido**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**Recibidos por** \_\_\_\_\_