



**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
COLEGIO MAYOR
DE ANTIOQUIA®**



GUÍA PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Menú

Clic en la sección que desea visualizar o puede pasar a la siguiente página.

Recomendaciones

1. Ingreso al Formulario

2. Información General

3. Detalles

4. Estudios

5. Selección de Programa

6. Guardar Formulario de Inscripción

**7. Fechas de Presentación Prueba de
Conocimiento**

8. Información Adicional

DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET

[Ir al Menú](#)



RECUERDE:

- ❑ Realizar el proceso desde un equipo de escritorio o portátil, no realizarlo desde celular o tablet.
- ❑ Los campos con asterisco rojo * son **obligatorios**.
- ❑ Los mensajes de error o alerta **se visualizan** en la parte inferior derecha de la pantalla.
- ❑ Cada vez que le dé clic en **guardar** el sistema lo llevará a la siguiente pestaña.
- ❑ En caso de que requiera realizar una corrección o modificación de la información, puede hacerlo antes de que finalice la inscripción.
- ❑ Luego de **esperar un día hábil después de realizado el pago**, el aspirante podrá realizar su inscripción vía página web de acuerdo a las fechas definidas en el calendario académico.

[Ir al Menú](#)

Tenga a la mano la información correspondiente al Registro de las pruebas Saber 11 – ICFES y su correo electrónico personal.

- ❑ Ingrese al formulario [Clic aquí](#)
- ❑ En **usuario y contraseña** Ingrese el número de documento de identidad (número de documento con el que realizó el pago de inscripción en ambos campos) y da clic en el botón Acceso.

Si al momento de ingresar a la plataforma académica no le permite, **verifique que haya pasado un día hábil** después de realizar el pago.

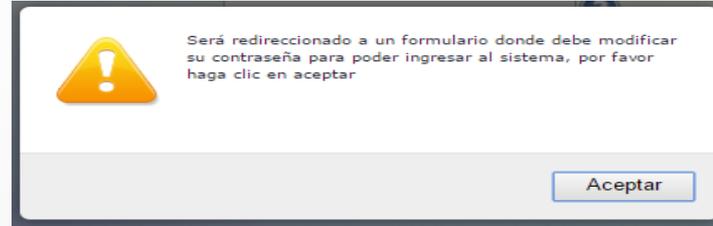


The image shows a login form for 'Accademia Universitarios'. At the top is the logo, which consists of a blue book icon, a computer monitor, and the letters 'U' and 'A' in orange. Below the logo, the word 'Accademia' is written in a blue script font, with 'Accademia Universitarios' in a smaller, grey sans-serif font underneath. The form contains two input fields: 'Usuario' and 'Contraseña', both with blue question mark icons to their right. Below these fields is a checkbox labeled 'Mostrar contraseña'. At the bottom of the form is a black button with the text 'Acceso' and a blue padlock icon. Below the button are two links: 'Olvido su contraseña?' and 'Consultar usuario'.

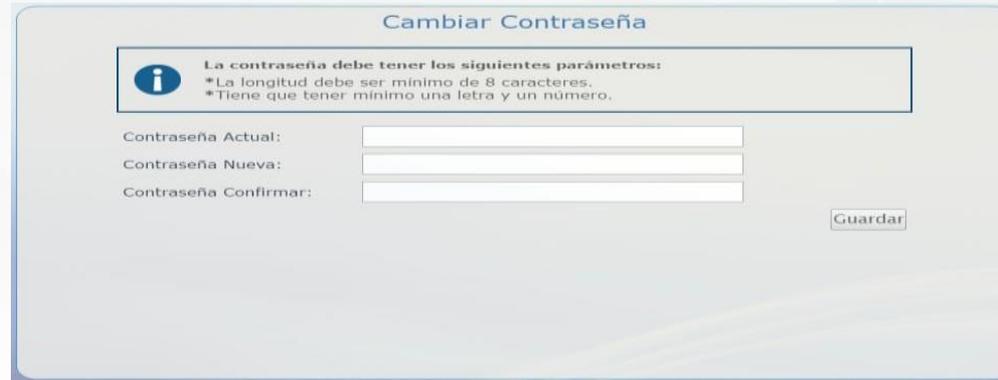
El usuario y la contraseña es número con el que realizó el pago de inscripción en ambos campos

[Ir al Menú](#)

Al ingresar el usuario y contraseña correcta le saldrá el siguiente mensaje y le debe dar clic en el botón **Aceptar**



El sistema le solicitará que cambie la contraseña con las siguientes condiciones:
Tener mínimo 8 (ocho) caracteres, incluir una letra mayúscula y un número.



A form titled "Cambiar Contraseña". It features an information icon and the following text: "La contraseña debe tener los siguientes parámetros: *La longitud debe ser mínimo de 8 caracteres. *Tiene que tener mínimo una letra y un número." Below this are three input fields labeled "Contraseña Actual:", "Contraseña Nueva:", and "Contraseña Confirmar:". A "Guardar" button is located at the bottom right of the form.

[Ir al Menú](#)

Para iniciar el proceso debe ingresar al icono **Aspirantes U**



Luego seleccione el programa al cual desea ingresar y **Acepte los términos del contrato**, luego de clic en el botón **Guardar**.

INFORMACIÓN PROGRAMA

Programa: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro del programa del aspirante.

INFORMACIÓN PROGRAMA

SEDE * Robledo

Programa Académico * TECNOLOGIA EN GESTIÓN DE SERVICIOS GASTRONOMICOS

Observaciones

TÉRMINOS DEL CONTRATO

Autorizo de manera expresa el uso de la información de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y de acuerdo con las autorizaciones impartidas por los titulares de la información, la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia realizará las operaciones que incluyan recolección de datos, su almacenamiento, usos, circulación y supresión de datos. El tratamiento de datos se realizará exclusivamente para los fines autorizados, previstos por las políticas y leyes que regulan la actividad de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia. Si usted está de acuerdo con lo anterior, para este proceso, por favor marque la casilla **Acepto los términos del contrato**.

Acepto los términos del contrato *

Guardar Cancelar

Ir al Menú

Pestaña General

Diligencie toda la **Información del Aspirante en las casillas blancas.**

Al digitar los nombres y apellidos no dejar espacios en blanco al final.

Al ingresar las fechas recuerde seleccionarlas en este orden: año, mes y día.

La dirección de residencia NO debe digitarse con la tecla numeral (#).

General Detalles Estudios Programas

INFORMACIÓN GENERAL

General: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro de los datos generales del aspirante.

INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo de Programa
Tipo de programa para el que aplica en el periodo seleccionado

Tipo Documento* Documento* Fecha de Expedición*

Lugar de Expedición* Documento de identidad País Departamento Municipio

Primer Nombre* Segundo Nombre
(sin tildes) (sin tildes)

Primer Apellido* Segundo Apellido
(sin tildes) (sin tildes)

Género* Estado Civil* Celular* E-mail*

Fecha de Nacimiento* Lugar de Nacimiento* País Departamento Municipio

Edad:

RESIDENCIA

Zona Residencial*

Barrio* País Departamento Municipio
De residencia

Comuna Barrio

Teléfono residencia* Dirección* Estrato*

Ir al Menú



General

Detalles

Estudios

Programas



INFORMACIÓN DETALLES

Detalles: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro de los datos detallados del aspirante.

CARACTERÍSTICAS

Grupo Población

Seleccionar

Etnia

No Aplica

Población LGBTQI+

No Aplica

Observaciones

0 Caracteres | 100 Caracteres Restantes | 0 Palabras

Grupo Sanguíneo*

Seleccionar

EPS*

Seleccionar

CONTACTO

Datos del contacto en caso de emergencia

Parentesco *

No Definido

Primer Nombre *

Primer Apellido*

Teléfono Fijo

Celular*

Nivel Formación*

Seleccionar



Guardar



Cancelar

Pestaña Detalles

Características

Grupo poblacional: **Si pertenece** a un grupo poblacional, debe tener el certificado o documento que lo habilite como tal. **SÍ NO pertenece** a ningún grupo poblacional, seleccione la opción No Aplica.

Etnia: **Seleccione** su grupo étnico, si aplica.

Población LGBTQI+: Seleccione su orientación sexual, si aplica.

En el siguiente link encontrará la **descripción de las categorías de población diversa** y su definición.

[Clic aquí](#)

Ir al Menú

Pestaña Estudios

En el campo **Institución** digite y busque el nombre de la institución en la cual se graduó.

NOTA: En caso de **NO** encontrar en el listado la Institución de bachillerato de la cual se graduó, seleccione municipio Medellín, la opción OTRA y digite el nombre de la misma en el campo Observaciones.

En el campo Tipo de Prueba: Ingrese el **Código SNP**, este número debe ser digitado en forma exacta y precisa e incluir las letras al principio del código.

Este código es el registro que asigna el **ICFES** a todas las personas que presentan su examen Saber 11 o pruebas ICFES, el cual puede ser consultado en el desprendible de resultados o en la citación a examen. Comienza por AC, seguido del año y semestre en que fue presentado el examen.

Diligencie los datos **(en caso de tener diferentes al bachillerato) Otros Estudios**. Ingrese la información si ha realizado otros estudios de pregrado, luego la opción **Guardar**, si no los tiene, sólo la opción **Guardar**.

BACHILLERATO			
Título obtenido *	<input type="text"/>	Énfasis bachillerato* <input type="text" value="Seleccionar"/>	Año egreso * <input type="text"/>
Lugar de estudio *	País <input type="text" value="Seleccione País"/>	Departamento <input type="text" value="Seleccione Departamento"/>	Municipio <input type="text" value="Seleccione Municipio"/>
Institución *	Seleccionar primero el Municipio de Estudio <input type="text" value="EDITAR"/>		Estado <input type="text" value="Seleccionar"/>
PRUEBAS			
Tipo Prueba *	<input type="text" value="Seleccionar"/>	Puntaje * <input type="text" value="0"/>	Código SNP o Nro de registro * <input type="text"/>
			Fecha presentación * <input type="text"/>
OTROS ESTUDIOS			
Tipo Estudio	<input type="text" value="Seleccionar"/>	Nombre Estudio <input type="text"/>	Título obtenido <input type="text"/>
			Año egreso <input type="text"/>
Lugar de estudio	País <input type="text" value="Seleccione País"/>	Departamento <input type="text" value="Seleccione Departamento"/>	Municipio <input type="text" value="Seleccione Municipio"/>
Institución	Seleccionar primero el Municipio de Estudio <input type="text"/>		Estado <input type="text" value="Seleccionar"/>
Segunda Lengua	<input type="text" value="Seleccionar"/>	Tercera Lengua	<input type="text" value="Seleccionar"/>
<input type="button" value="Guardar"/>		<input type="button" value="Cancelar"/>	

Nota:

En caso de **NO** tener los resultados de las pruebas de Saber 11 en puntaje digite el numero cero (0). Una vez tenga los resultados deberá actualizar dicha información.



Pestaña Programas

Diligencie los datos solicitados, indique el programa al cual se va a presentar y le da clic en el botón **Guardar**.

Algunos aspirantes tienen la opción de escoger un programa opcional que sea afín al programa principal. Seleccione el **programa académico opcional** si desea entrar a participar en el proceso de admisión de este segundo programa en caso de no quedar admitido en el primero.

En **Circunscripción** en caso de no pertenecer a alguna de las opciones seleccione **Regular**.

General Detalles Estudios **Programas**

INFORMACIÓN PROGRAMA

Programa: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro del programa del aspirante.

INFORMACIÓN PROGRAMA

SEDE * Robledo

Programa Académico * Seleccionar Jornada * Seleccionar

Programa Académico Opcional
Si selecciona un programa como opcional podrá ser admitido a éste en caso de no serlo para el programa principal.
Seleccionar Jornada Seleccionar

Circunscripción* Seleccionar

TENENCIA COMPUTADOR Y ACCESO A INTERNET

Dispone de equipo de computo?* SI NO

Dispone de acceso a internet?* SI NO

CÓMO ENCONTRÓ NUESTRA INSTITUCIÓN?

Cómo se enteró de la institución? * Seleccionar...

Cómo se enteró del Programa? * Seleccionar...

Observaciones

0 Caracteres | 200 Caracteres Restantes | 0 Palabras

Guardar Cancelar

Ir al Menú

GUARDAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Debe guardar el formulario de inscripción:

Es el documento en PDF que puede descargar al finalizar el formulario donde se registra la información del aspirante inscrito con la fecha y hora para presentar la prueba de conocimiento.

En caso de que no aparezca los datos de la citación al examen, deberá comunicarse a la Oficina de Admisiones, Registro y Control dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la inscripción.

Si se inscribió a un programa Virtual, el examen de admisión también se realiza de manera virtual y las instrucciones para presentarlo le llegarán al correo que coloco en el formulario de inscripción.

Debe conservar este formulario, será parte de la documentación exigida en caso de ser admitido como estudiante nuevo.

 INFORMACIÓN PROGRAMA

Programa: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro del programa del aspirante.

INFORMACIÓN PROGRAMA	
SEDE *	Robledo ▾
Programa Académico *	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN CATASTRAL ▾ Metodología: Presencial
Programa Académico Opcional <small>Si selecciona un programa como opcional podrá ser admitido a éste en caso de no serlo para el programa principal.</small>	Sin Programa Opcional ▾ Jornada: No Aplica ▾
Circunscripción*	Regular ▾
TENENCIA COMPUTADOR Y ACCESO A INTERNET	
Dispone de equipo de computo?*	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Dispone de acceso a internet?*	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Observaciones	<input type="text"/>
0 Caracteres 200 Caracteres Restantes 0 Palabras	

FINALIZÓ SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN
NO SE PUEDE MODIFICAR LA INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE PORQUE SU ESTADO ACADÉMICO ES [INSCRITO]

DESCARGAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

 Formulario de Inscripción

Ir al Menú

PRESENTACIÓN PRUEBA DE CONOCIMIENTO



Los programas virtuales presentan prueba de conocimiento de manera virtual y remota en la hora y fecha establecida en la citación. No es necesario venir a la institución, los datos de acceso para la prueba de conocimiento, se le enviarán el día antes al correo electrónico.

Los programas presenciales presentan prueba de conocimiento de manera presencial. Al terminar de diligenciar su formulario de inscripción, podrá consultar en el archivo de PDF descargado, la fecha y la hora de la presentación de la prueba de conocimiento y deberán presentarse 30 minutos antes de la citación en el aula asignada.

Formulario de Inscripción de Nuevo - PREGRADO						
Datos Personales						
Identificación	Tipo de Documento		Lugar de Expedición		Sexo	
Primer Nombre	Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Datos Generales						
Etnia			Tipo Sanguíneo	Estrato	Circunscripción	
Fecha de nacimiento	Ciudad Nacimiento		Departamento		País	
Ubicación						
Dirección		Barrio	Ciudad	Departamento	País	
Teléfono Residencia		Teléfono Celular		E-mail		
Estudios Secundarios						
Código Institución	Nombre Institución		Fecha Terminación	SNP-ICFES	Tipo de Prueba	
Formulario Diligenciado						
Unidad Regional (SEDE)		Programa		Jornada	Opción	Estado
				Diurna	1	Pendiente
PRUEBA DE CONOCIMIENTO						
Fecha	Hora Inicio	Hora Fin	Aula		Ubicación	
2023-06-20	08:00	10:30	A207		BLOQUE PATRIMONIAL	
TENENCIA DE COMPUTADOR Y ACCESO A INTERNET						
Dispone de equipo de computo			Dispone de acceso a internet			
SI			SI			

Ir al Menú

INFORMACIÓN ADICIONAL

[Ir al Menú](#)

Oficina de Admisiones, Registro y Control

Teléfono:

604 444 56 11 Ext. 118 – 119 – 179 - 249 – 280

Correos:

sec.admisiones@colmayor.edu.co

aux.admisiones@colmayor.edu.co

auxadmisiones2@colmayor.edu.co

carlos.amaya@colmayor.edu.co

academico@colmayor.edu.co

daniel.vera@colmayor.edu.co

Oficina de Atención al ciudadano

colmayor@colmayor.edu.co

HORARIO ATENCIÓN AL PÚBLICO

Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m.

[Ir al Menú](#)



Acreditados
en **ALTA CALIDAD**



Colmayor de Antioquia



@iucolmayor



@iucolmayor_

www.colmayor.edu.co

Tel: 604 444 56 11 • Carrera 78 # 65 – 46, Robledo



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación