

# INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA®



GUÍA PARA DILIGENCIAR EL FORMULARO DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA ASPIRANTES NUEVOS DE POSGRADO



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



Información Adicional

# DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET





## **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.



# PASOS PARA REALIZAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

- Ingrese al formulario Clic aquí
- En usuario y contraseña Ingrese el número de documento de identidad (número con el que realizó el pago en ambos campos) y dé 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.

Accademia Accademia	
Usuario 🕐	El usuario y la contraseña es número con el que realizó el pago de inscripción en ambos campos
Mostrar contraseña Acceso Olvido su contraseña? Consultar usuarlo	

Al ingresar el usuario y contraseña correcto 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.

La longitud debe ser mínimo de caracteres. *Tiene que tener mínimo una letra y un número	netros:
Contraseña Actual: Contraseña Nueva: Contraseña Confirmar:	Guardar





# DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET

General

Detalles

Estudios

Programas



#### 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 (#).

				CION GENERAL			
General: Aquí se prese	enta el formulario para realiza	ar el registro de lo	os datos generale	s del aspirante.			
INFORMACIÓN PERS	SONAL						
Tipo de Programa Tipo de programa para el seleccionado	l que aplica en el periodo	Pregrado 🗸					
Tipo Documento*	Seleccionar	✓ Do	ocumento *		Fecha de Expec	dición *	<b></b>
Lugar de Expediciór Documento de identidad	n *	País COLOMBIA	~	Departamento Amazonas	Municipio	nto 🗸	
Primer Nombre * (sin tildes)			Segundo Nom (sin tildes)	bre			
Primer Apellido * (sin tildes)			Segundo Apel (sin tildes)	lido			
Género * Seleccionar ✔	Estado Seleci	Civil * cionar 🗸		Celular *		E-mail *	
Fecha de Nacimient	Lugar (	de Nacimiento *	País Seleccione Pa	is V	epartamento Seleccione Departame	nto V Seleccior	ne Municipio 🗸
Edad:							
RESIDENCIA							
Zona Residencial *		Urbana 🗸	·				
<b>Barrio *</b> De residencia		País Seleccione País Comuna Seleccione Con	s 🗸	Departamento Seleccione Dep Barrio Seleccione Barr	nartamento 🗸	Municipio Seleccione Munic	ipio 🗸
Teléfono residencia	a *	Dirección *		Estrato	Seleccionar 🗸		
		I	🔒 Guardar	⊖ Cancelar			
	Ir al	Menú					

# DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET



#### 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 ningún grupo poblacional, а seleccione la opción No Aplica.

Etnia: Seleccione su grupo étnico, si aplica.

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

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

Clic aquí

General	Detalles	Estud	lios	Program	as							
						2	INFORMA	CIÓN DETALLES				
Detalles:	Aquí se prese	enta el fo	ormulario	para rea	lizar e	el registro de los da	itos detallad	los del aspirante.				
CARACT	ERISTICAS											
Grupo F Selecc	oblación ionar				~	Etnia No Aplica	~					
Població	n LGBTIQ+		No Apl	lica		<b>~</b>						
Observa	ciones		0 Carac	teres   10	0 Car	acteres Restantes	0 Palabras			<i>i</i>		
Grupo S	anguineo*	Selecci	onar 🗸	EPS*	Sele	ccionar			~			
CONTAC Datos del	CTO contacto en ca	so de eme	ergencia									
Parente	sco *	No [	Definido	~	P	rimer Nombre *				Primer Apellido*		
Teléfon	o Fijo		Celular	k		Nivel Form Seleccion	ación* ar ✔					
							Guardar	😑 Cancelar				

#### Pestaña Estudios

En el campo **Institución** digite y busque el nombre de la institución de pregrado 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.

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.

OTROS ESTUDIOS								
Tipo Estudio Seleccio	onar V Nomb Estud	io		Titulo obtenido		Añ egi	o reso	
Lugar de estudio		País		Departamento	Municipio			
Municipio donde realizó	el estudio	Seleccione Pais	~	Seleccione Departamento 🗸	Seleccione Municipio	~		
Institución Seleccionar primero el Estudio	Municipio de					Estado	Seleccionar	~
Segunda Lengua	Seleccionar 🗸	Tercera Lengua	Seleccionar 🗸					
			E G	uardar 🤤 Cancelar				





## Pestaña Programas

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

	🧵 INFORMACIÓN PROGRAMA
ograma: Aquí se presenta el formulario para realizar el registro del programa de	el aspirante.
NFORMACIÓN PROGRAMA	
SEDE *	Robledo
Programa Académico *	Seleccionar 🔻
Dbservaciones	



### **GUARDAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**



INFORMACIÓN PROGRAMA

0

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

Ir al Menú

INFORMACIÓN PROGRAMA		
SEDE *	Robledo 🗸	
Programa Académico *	ESPECIALIZACIÓN EN PROSPECTIVA TERRITORIAL V Metodologia : Virtual	Jornada * Diurna 🗸 🗸
	TENENCIA COMPUTADOR Y ACCESO A INTERNET	
Dispone de equipo de computo?*		
Dispone de acceso a internet?*		
Observaciones	0 Caracteres   200 Caracteres Restantes   0 Palabras	li.
NO SE PUEDE	EINALIZÓ SU PROCESO DE INSCRIBCIÓN MODIFICAT LA INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE PORQUE SU ESTA DO ACTI	UAL ES [ INSCRITO ]
	DESCARGAR 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.

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

**Nota:** En caso de haber estudiado en la institución anteriormente, debe ingresar con el usuario alfabético para descargar el formulario.

# **INFORMACIÓN ADICIONAL**





# 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.





# en ALTA CALIDAD









**www.colmayor.edu.co** Tel: 604 444 56 11 • Carrera 78 # 65 – 46, Robledo

