

### INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA®



## GUÍA PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE TRANSFERENCIA EXTERNA



#### 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 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.

Accademia Accademia	
Usuario 🕐 Contraseña	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 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.

La contras *La longitu *Tiene que	sña debe tener los siguientes parámetros: d debe ser mínimo de 8 caracteres. tener mínimo una letra y un número.	
Contraseña Actual: Contraseña Nueva: Contraseña Confirma	n.	Guardar



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



Ir al Menú

Luego seleccione el tipo de Inscripción (Transferencia Externa), el programa al cual desea ingresar y Acepte los términos del contrato, luego de clic en el botón Guardar.

SEDE *	Robledo 💌
Programa Académico *	TECNOLOGIA EN GESTIÓN DE SERVICIOS GASTRONOMICOS
Observaciones	
Autorizo de manera expres las autorizaciones impartid recolección de datos, su ali	TÉRMINOS DEL CONTRATO sa el uso de la información de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y de acuerdo con as por los titulares de la información, la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia realizará las operaciones que incluya macenamiento, usos, circulación y supresión de datos.
Autorizo de manera expres las autorizaciones impartid recolección de datos se al El tratamiento de datos se Universitaria Colegio Mayo Si usted está de acuerdo o	TÉRMINOS DEL CONTRATO a el uso de la información de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y de acuerdo con as por los titulares de la información, la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia realizará las operaciones que incluyal macenamiento, usos, circulación y supresión de datos. realizará exclusivamente para los fines autorizados, previstos por las políticas y leyes que regulan la actividad de la Institución de Antioquia. con lo anterior, para este proceso, por favor marque la casilla Acepto los términos del contrato. Acepto los términos del contrato *

INFORMACIÓN PROGRAMA

#### 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					



#### 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 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	Estudios	Program	as				
			2	INFORMA	CIÓN DETALLES		
Detalles: Aquí se prese	enta el formul	ario para rea	lizar el registro de los d	atos detallac	los del aspirante.		
CARACTERISTICAS							
Grupo Población			Etnia				
Seleccionar			✓ No Aplica	~			
Población LGBTIQ+	No	Aplica	~				
Observaciones							
	0 Ca	aracteres   1	00 Caracteres Restantes	0 Palabras			
Grupo Sanguineo*	Seleccionar	✓ EPS*	Seleccionar			~	
CONTACTO							
Datos del contacto en ca	iso de emergen	tia					
Parentesco *	No Defin	ido 🗸	Primer Nombre *			Primer Apellido*	
Teléfono Fijo	Celu	lar*	Nivel Form	nación*			
			Seleccion	iar 🗸			
				Guardar	⊖ Cancelar		

#### DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET



#### 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 *	Énfasis bachillerato*	Seleccionar 🗸 Año egreso	D *	
Lugar de estudio * Municipio donde realizó el estudio	País Seleccione Pais	Departamento Seleccione Departamento 🗸	Municipio Seleccione Municipio 💙	
Institución * Seleccionar primero el Municipio de Estudio	DITAR		Estado Se	eleccionar 🗸
PRUEBAS				
Tipo Prueba * Seleccionar V *	ntaje O	Codigo SNP o Nro de registro *	Fecha presentación *	Ē
OTROS ESTUDIOS				
Tipo Estudio Seleccionar V Estudi	io	Titulo obtenido	Año egreso	
Lugar de estudio	País	Departamento	Municipio	
Municipio donde realizó el estudio	Seleccione Pais 🗸	Seleccione Departamento 🗸	Seleccione Municipio 🖌	
Institución Seleccionar primero el Municipio de Estudio			Estado Se	eleccionar 🗸
Segunda Lengua Seleccionar 🗸	Tercera Lengua Seleccionar 🗸			
		Guardar 🤤 Cancelar		

Diligencie los datos (en caso de tener diferentes al bachillerato) Otros Estudios, el programa universitario lo ingresa en la siguiente pagina. Ingrese la información si ha realizado otros estudios de pregrado, luego la opción Guardar, si no los tiene, sólo la opción Guardar.

#### DILIGENCIAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VÍA INTERNET



#### Pestaña Programas

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

**Si usted es egresado del SENA** debe seleccionar en departamento y ciudad "Bogotá D.C." la cual aparece, al ser la sede principal.

INFORMACION PROGRAMA DE ORIGEN				
Lugar de estudio *	País	Departamento	Municipio	
Municipio donde realizó el estudio	COLOMBIA	Bogotá D.C. 🗸	Bogotá D.C. 🗸	
Institución Educativa Origen *	SERVICIO NACIONAL DE AL	PRENDIZAIE-SENA-		
Debe seleccionar primero el Lugar de Estudio	SERVICIO INACIONAL DE A	KENDIZAJE SENA		
Programa Académico Origen *	TECNOLOGIA EN CONSTRUCCION			
Debe seleccionar primero la Institucion de origen				
Semestres Cursados	4			
Fecha Última Matrícula	2011-12-16 🛗			
		_		
Promedio Acumulado	4.5			
Nota Mínima Aprobación				
_		_		
lipo Retiro •	ASUNTOS PERSONALES	~		
SEDE *	Robledo 🗸			
Programa Académico *	CONSTRUCCIONES CIVILES			
	CÓMO ENCONT	RÓ NUESTRA INSTITUCIÓN?		
Cómo se enteró de la institución? *	Recomendacion personal -	Personal administrativo I. U.	Colmayor	
Como se entero del Programa? *	Recomendacion personal	rersonal administrativo I. U.	Loimayor	
Observaciones				
	0 Caracteres   200 Caracter	es Restantes I O Palabras		11.

FINALIZO SU PROCESO DE INSCRIPCION NO SE PUEDE MODIFICAR LA INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE PORQUE SU ESTADO ACTUAL ES [ INSCRITO ]

DESCARGAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Formulario de Inscripción



#### **GUARDAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

T IN

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

**Debe guardar el formulario de inscripción:** Es el documento donde se registra la información del aspirante inscrito.

Para descargar el formulario de inscripción, debe darle clic en el botón con el logo de PDF.

Debe conservar este formulario, pues será parte de la documentación exigida para poder asignarle la entrevista como aspirante de transferencia externa.

INFORMACION PROGRAMA DE ORIGEN					
Lugar de estudio *	País	Departamento	Municipio		
Municipio donde realizó el estudio	COLOMBIA V	Bogotá D.C. 🗸	Bogotá D.C.	~	
Institución Educativa Origen * Debe seleccionar primero el Lugar de Estudio	SERVICIO NACIONAL DE AP	RENDIZAJE-SENA-			~
Programa Académico Origen * Debe seleccionar primero la Institución de origen	TECNOLOGIA EN CONSTRU	CCION			~
Semestres Cursados	4				
Fecha Última Matrícula	2011-12-16 🛗				
Promedio Acumulado	4.5				
Nota Mínima Aprobación					
Tipo Retiro *	ASUNTOS PERSONALES	v			
INFORMACIÓN PROGRAMA					
SEDE *	Robledo 🗸				
Programa Académico *	CONSTRUCCIONES CIVILES	~			
	CÓMO ENCONTR	Ó NUESTRA INSTITUCIÓN?			
Cómo se enteró de la institución? *	Recomendacion personal -	Personal administrativo I. U.	Colmayor		~
Cómo se enteró del Programa? *	Recomendacion personal -	Personal administrativo I. U.	Colmayor		~
Observaciones					
				11.	
	0 Caracteres   200 Caractere	s Restantes   0 Palabras			
NO SE PUEDE NODI	FINALIZÓ SU P FICAR LA INFORMACIÓN DEL	ROCESO DE INSCRIPCIÓN . ASPIRANTE PORQUE SU ES	TADO AC JAL ES [ IN	SCRITO ]	
	DESCARGAR FOR	MULARIO DE INSCRIPC			
	Formu	llario de Inscripción			
_					

# **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

