



**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.

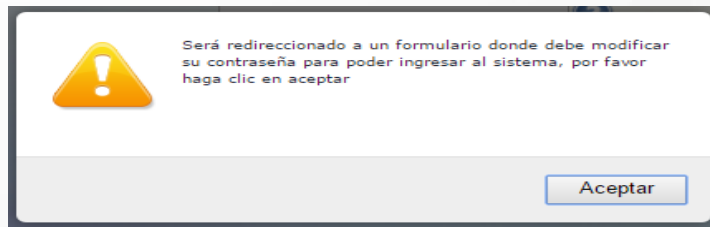


The image shows a login form for 'Accademia Universitarios'. At the top is a logo with a blue book icon and the word 'Accademia' in a stylized blue font, with 'Accademia Universitarios' in a smaller font below it. Below the logo are two input fields: 'Usuario' and 'Contraseña'. Both fields are highlighted with an orange border. To the right of each field is a blue circular icon with a white question mark. Below the 'Contraseña' field is a checkbox labeled 'Mostrar contraseña'. At the bottom of the form is a black button labeled 'Acceso' with a blue padlock icon to its right. Below the button are two links: 'Olvido su contraseña?' and 'Consultar usuario'.

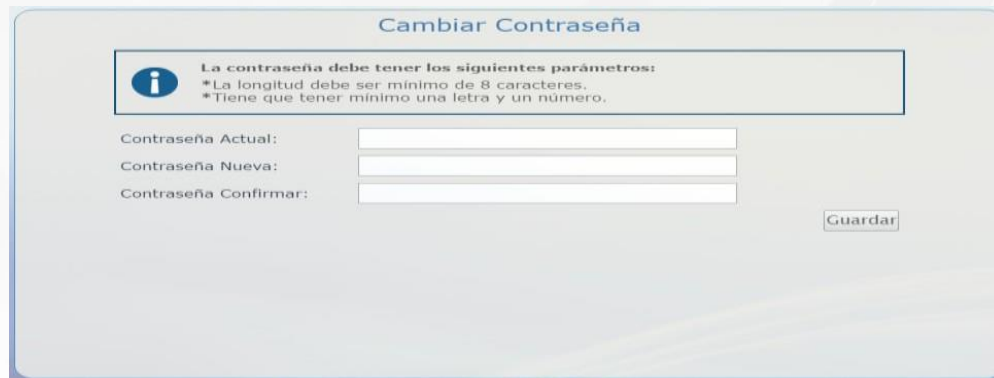
El usuario y la contraseña es número con el que realizó el pago de inscripción en ambos campos

[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 contains an information icon and the 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:". To the right of the input fields is a button labeled "Guardar".

[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 *

☒

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
Pregrado

Tipo Documento *
Seleccionar
Documento *
Fecha de Expedición *

Lugar de Expedición *
Documento de identidad
País
COLOMBIA
Departamento
Amazonas
Municipio
El Encanto

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

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

Género *
Seleccionar
Estado Civil *
Seleccionar
Celular *
E-mail *

Fecha de Nacimiento *
Lugar de Nacimiento *
País
Seleccione País
Departamento
Seleccione Departamento
Municipio
Seleccione Municipio

Edad:

RESIDENCIA

Zona Residencial *
Urbana

Barrio *
De residencia
País
Seleccione País
Departamento
Seleccione Departamento
Municipio
Seleccione Municipio

Comuna
Seleccione Comuna
Barrio
Seleccione Barrio

Teléfono residencia *
Dirección *
Estrato *
Seleccionar

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 LGBTQ+: 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

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 LGBTQ+

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

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 *		Énfasis bachillerato* Seleccionar		Año egreso *
Lugar de estudio *	País	Departamento	Municipio	
Municipio donde realizó el estudio	Seleccione País	Seleccione Departamento	Seleccione Municipio	
Institución *		EDITAR		Estado Seleccionar
Seleccione primero el Municipio de Estudio				
PRUEBAS				
Tipo Prueba *	Seleccione	Puntaje *	Código SNP o Nro de registro *	Fecha presentación *
		0		
OTROS ESTUDIOS				
Tipo Estudio	Seleccione	Nombre Estudio	Título obtenido	Año egreso
Lugar de estudio	País	Departamento	Municipio	
Municipio donde realizó el estudio	Seleccione País	Seleccione Departamento	Seleccione Municipio	
Institución				Estado Seleccionar
Seleccione primero el Municipio de Estudio				
Segunda Lengua	Seleccione	Tercera Lengua	Seleccione	
Guardar 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

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 llegaran 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

Jornada *

Diurna

Programa Académico Opcional

Si selecciona un programa como opcional podrá ser admitido a éste en caso de no se serlo para el programa principal.

Sin Programa Opcional

Jornada

No Aplica

Circunscripción *

Regular

TENENCIA COMPUTADOR Y ACCESO A INTERNET

Dispone de equipo de computo? *

☒ SI ☐ NO

Dispone de acceso a internet? *

☒ SI ☐ NO

Observaciones

0 Caracteres | 200 Caracteres Restantes | 0 Palabras

FINALIZÓ SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN

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

DESCARGAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

 Formulario de Inscripción

PRESENTACIÓN PRUEBA DE CONOCIMIENTO



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

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. 0119

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