

¿USTED TRABAJA? SI NO CARGO _____

EMPRESA _____ DIRECCION _____

¿SEGUIRA TRABAJANDO? SI NO

REFERENCIAS

ESCRIBA EL NOMBRE DE DOS PERSONAS QUE LO CONOZCAN SUFICIENTEMENTE Y QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS SUYAS.

NOMBRE _____

OCUPACIÓN _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

NOMBRE _____

OCUPACIÓN _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

CERTIFICO HABERME CEÑIDO A LA VERDAD

FECHA _____ FIRMA _____

SEÑALE CUAL FUE EL MEDIO (S) POR EL CUAL CONOCIÓ DE LAS CARRERAS QUE OFRECE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VISITA DE LA UNIVERSIDAD AL COLEGIO | <input type="checkbox"/> FERIAS DE UNIVERSIDADES |
| <input type="checkbox"/> RADIO | <input type="checkbox"/> TELEVISIÓN |
| <input type="checkbox"/> EGRESADOS | <input type="checkbox"/> PSICORIENTADORA DE SU COLEGIO |
| <input type="checkbox"/> PAGINA WEB | <input type="checkbox"/> DIRECTORIO TELEFONICO |
| <input type="checkbox"/> PRENSA | <input type="checkbox"/> FAMILIARES |
| <input type="checkbox"/> REVISTAS | <input type="checkbox"/> OTRO, Cúal? _____ |
| <input type="checkbox"/> VISITA DEL COLEGIO A LA UNIVERSIDAD | |

JORNADA: Diurna Nocturna Mixta No. DE INSCRIPCIÓN _____

Inscripción Reintegro Transferencia

LOS ESPACIOS SOMBRADOS SON RESERVADOS PARA CODIFICACION DE LA UNIVERSIDAD

Este formulario debe ser diligenciado totalmente por el aspirante ciñéndose estrictamente a la verdad. "Cualquier omisión o falsedad de la información suministrada para ingresar a la universidad, será causal de anulación del proceso" (Art. 105 del Reglamento General). Cuide que su documentación esté completa.

ESPACIO RESERVADO PARA LA UNIVERSIDAD

PUNTAJE ICFES	PRUEBA ESPECIFICA	ENTREVISTA	DOCUMENTACIÓN	Vo. Bo.



FACULTAD		PERIODO ACADEMICO		
		1er.	2do.	AÑO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRE (S)		GENERO
				MASCULINO FEMENINO

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ TELÉFONO RESIDENCIA _____ E-mail: _____

EPS ACTUAL _____ CELULAR _____ FACTOR RH _____

DOCUMENTACION DE IDENTIFICACION _____ GRUPO SANGUINEO _____

C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	NÚMERO	LUGAR DE EXPEDICIÓN	ESTADO CIVIL
DOC. EXTRANJERA <input type="checkbox"/>				SOLTERO (A)
				CASADO (A)
				VIUDO (A)
				SEPARADO (A)
				RELIGIOSO
				OTROS

LIBRETA MILITAR _____

LUGAR DE NACIMIENTO

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	EDAD ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO
			DIA MES AÑO

INSTITUTO QUE OTORGO EL TITULO DE BACHILLER	COD. Mpio.	FECHA DE EGRESO	CODIGO DEL COLEGIO
		DIA MES AÑO	

MODALIDAD BACHILLERATO

CLASICO NORMALISTA COMERCIAL TECNICO NOCTURNO INEM ICFES

DIRECCIÓN COLEGIO _____ TELÉFONO _____

MUNICIPIO DEL COLEGIO _____ DEPARTAMENTO O PAÍS _____

REGISTRO (ICFES)

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

Puntaje ICFES hasta 1999

PRUEBAS	BIOLOGÍA	MATEMÁTICAS	FILOSOFÍA	FÍSICA	HISTORIA	QUÍMICA	LENGUAJE	GEOGRAFÍA	INGLÉS
PUNTAJE									

¿EN QUE COLEGIOS ESTUDIO EL BACHILLERATO?

	CÓDIGO	COLEGIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PUB.	PRIV.
6o. AÑO						
7o. AÑO						
8o. AÑO						
9o. AÑO						
10o. AÑO						
11o. AÑO						

OTROS DATOS DE INTERES

ORIENTACIÓN PROFESIONAL EN EL BACHILLERATO SI NO

DESPUES DE TERMINAR EL BACHILLERATO ¿A QUE SE HA DEDICADO? ESTUDIAR TRABAJAR OTROS

APARTE DE ESTUDIAR ¿A QUE OTRAS ACTIVIDADES SE HA DEDICADO? DEPORTIVAS COMUNITARIAS ARTISTICAS

LITERARIAS CULTURALES

EXPLIQUE _____

¿HA HECHO SOLICITUDES ANTERIORES A OTRAS UNIVERSIDADES? SI (Diligencie el cuadro) NO

	UNIVERSIDAD	SEM.		AÑO	CARRERA	INGRESO		SEM. CURSADO	GRADO	
		1	2			SI	NO		SI	NO

CAUSA DEL RETIRO _____

¿QUE CONCEPTO LE MERECE LA CARRERA QUE HA ESCOGIDO PARA CURSAR EN LA USTA? _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____ ¿VIVE? SI NO

OCUPACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ ¿VIVE? SI NO

OCUPACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO _____

SI ES CASADO (A) INDIQUE EL NOMBRE DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE (S) _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____ TELÉFONO _____

¿QUIEN COSTEARA SUS ESTUDIOS?

PADRES FAMILIARES INGRESOS PROPIOS BECA DE _____ PRESTAMO DE _____

NÚMERO DE HERMANOS ¿TIENE FAMILIARES (PADRES O HERMANOS) EN ESTA UNIVERSIDAD? SI NO

NOMBRE _____ FACULTAD O AREA _____

ESTUDIANDO SI NO ¿CUANTOS? _____

TRABAJANDOSI NO ¿CUANTOS? _____

EGRESADOS SI NO ¿CUANTOS? _____



CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ASPIRANTE _____

CARRERA A LA QUE ASPIRA _____

FECHA DE ENTREGA _____ FIRMA ASPIRANTE DOC. IDENTIDAD _____ SELLO OFICINA DE ADMISIONES