

¿CUÁL FUE EL ÉNFASIS DE SUS ESTUDIOS?

Académica	Agropecuaria	Comercial	Industrial	Promoción social	Pedagógica	Otra ¿Cuál?	No aplica

INSCRIPCIONES Y/O ESTUDIOS EN OTRAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Nombre de la institución	Programa	Año	Periodo	Ingreso		Semestres cursados	¿Graduado?	
				Si	No		Si	No

INFORMACIÓN FAMILIAR

	Padre	Madre	Cónyuge
Apellidos			
Nombres			
Profesión			
Dirección residencia			
Ciudad			
Teléfono			
Ocupación			
Ingreso mensual			
Número de hijos			
¿Se encuentra vivo?	Si No	Si No	Si No

Número total de hermanos	Posición entre los hermanos	Número de personas que conviven con usted	Número total de aportantes al sistema de salud	Ingreso mensual familiar	Valor arriendo o cuota mensual

INFORMACIÓN SOCIO ECONÓMICA (del aspirante)

¿Es empleado?	¿Es independiente?	Nombre de la empresa	Teléfono de la empresa	Cargo o actividad que desempeña	Ingreso promedio familiar mensual			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No							
¿Quién costeará sus estudios?		Nombre de la institución que concede la beca o el préstamo	Porcentaje de financiación	¿Simultáneamente con sus estudios proyecta trabajar?				
Padres	Familiares					Ingresos Propios	Beca	Préstamo
¿La vivienda que usted ocupa es?			¿Tiene deuda de vivienda?	Estrato de su vivienda	Localidad en que se encuentra su vivienda	N° de localidad en que se encuentra su vivienda	Categoría SISBEN	Nivel
Propia	Arrendada	De un familiar	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					

SI EL ÚLTIMO AÑO VIVIÓ CERCA A LA FRONTERA COLOMBIANA INDIQUE: EL PAÍS LÍMITROFE, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

País	Venezuela	Brasil	Perú	Ecuador	Panamá
Municipio					
Departamento					

¿A qué grupo étnico pertenece? _____ ¿Pertenece a algún resguardo indígena? indique a cuál y el código _____

¿Es víctima del conflicto armado? Si No Si se encuentra en situación de desplazado, indique de qué municipio _____

Si posee alguna discapacidad indique cuál _____ Si posee necesidades educativas especiales, indique cuáles _____

Razón por la cuál desea adelantar estudios superiores _____

Razón por la cuál escoge a Ce-art para estudiar _____

Razón por la cuál escoge esta Carrera _____

Escriba el nombre de una persona para podernos contactar en caso de emergencia _____

Parentesco _____ Teléfono _____ Celular _____ Dirección _____

Autorizo a Ce-art para utilizar mis datos y declaro bajo la gravedad de juramento que la información proporcionada es verdadera, en constancia firmo:

Nombre: _____

Documento: _____ Firma: _____



Huella Índice Derecho