



UNIVERSIDAD LIBRE

19 de octubre de 2019
11:57:05

Paso 3 - Impresión Formulario de inscripción

INSR38_GWT

N° Formulario **159343**

SOLICITUD DE INGRESO

Programa Académico

Primera Opción

DERECHO CALENDARIO A - CONTINUA.

Año 20201

Modalidad

Pregrado

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

GALVIS

Segundo Apellido

CASTAÑEDA

Nombre

LAURA CAMILA

Estado Civil

Soltero

Dirección

Diagonal 30 No 7-78 Santa Isabel

Ciudad

Dosquebradas

Teléfono

3225073

Dirección Electrónica

laura.galvis.castaneda1803@gmail.com

Género

M ☐F ☒

Documento de Identidad

1004737553 (Tarjeta de Identidad)

Libreta Militar

Factor RH

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

País

Colombia

Ciudad

Pereira

Departamento

Risaralda

Fecha de Nacimiento

18/02/2003

RESULTADO DE LAS PRUEBAS DE ESTADO (ICFES)

Número de Registro del SNP

AC201940041814

Fecha del Exámen

11/08/2019

Áreas del Icfes

Puntaje

MATEMATICAS

0

INGLES

0

LECTURA CRITICA

0

CIENCIAS NATURALES

0

SOCIALES Y CIUDADANAS

0

Puntaje Total:

0

INFORMACIÓN FAMILIAR

PADRE

Nombres y Apellidos

Cédula

Vive

Sí ☐No ☐

Ocupación

Nivel de Estudio

Dirección

Ciudad

Teléfono

Dirección Electrónica

MADRE

Nombres y Apellidos

Cédula

Vive

☐ Sí ☐ No

Ocupación

Nivel de Estudio

Dirección

Ciudad

Teléfono

Dirección Electrónica

CONYUGE Y/O ACUDIENTE

Nombres y Apellidos

Cédula

Vive

☐ Sí ☐ No

Ocupación

Nivel de Estudio

Dirección

Ciudad

Teléfono

Dirección Electrónica

EDUCACIÓN

Fecha de Grado de Bachiller

País

Ciudad

Nombre del Colegio

Clase

☐ Público ☐ Privado

Dirección

¿Ha estado matriculado en esta universidad?

☐ Sí ☐ No Cód. Estudiante

ESTUDIOS REALIZADOS	AÑO	PAÍS	CIUDAD
Tecnológicos			
Universitarios			
Pedagógicos			
Otros			

¿Cómo se enteró de los programas académicos de la Universidad?

☐ Radio ☐ Televisión ☐ Prensa ☐ Publicidad ☐ Internet ☐ Otro
EXPERIENCIA LABORAL

Empresa

Cargo

Teléfono

Jefe Inmediato

Fecha de Inicio

Fecha de Terminación

Empresa

Cargo

Teléfono

Jefe Inmediato

Fecha de Inicio

Fecha de Terminación

Empresa

Cargo

Teléfono

Jefe Inmediato

Fecha de Inicio

Fecha de Terminación

[illegible]

SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

¿Número de hermanos que tiene?

0

¿Número de hermanos que tiene con estudios superiores (Pregrado y Postgrado)?

0

¿Usted considera que pertenece a un grupo vulnerable?

Sí ☐

No ☒

¿Cuál?

¿Es usted víctima del conflicto armado?

Sí ☐

No ☒

¿De cuál municipio fue desplazado?

--

¿Proviene de zonas fronterizas de Colombia?

Sí ☐

No ☒

¿Cuál es el país de frontera?

--

¿Pertenece usted a población con necesidades educativas especiales?

Sí ☐

No ☒

¿A qué población?

--

Indique el número de personas que conforman el núcleo familiar

0

Indique cuántas personas aportan económicamente al hogar

0

Indique cuántas personas trabajan en el hogar

0

Indique la cantidad mensual de dinero que recibe el núcleo familiar

\$

La vivienda en donde Usted habita es:

Propia (Sin Hipoteca)

11

Propia (Con Hipoteca)

10

En Arriendo

7

Hago constar bajo juramento que los datos aquí consignados son verídicos y acepto que sean invalidados los resultados en caso de que la Universidad encuentre inconsistencias u omisión y asumo las consecuencias a que haya lugar.