## Corporación de Residencias Universitarias Proceso de Admisión

| FOTO |
|------|
|------|

| I. DATOS PERSONALES   |  |  |        |   |   |  |
|---|--|--|--------|---|---|--|
| Apellidos:  |  | Nombres:   |        | Número de documento de identidad:                   |   |  |
| Fecha de nacimiento:  |  |  |        |   |   |  |
| Estado civ <mark>il:</mark>   | Dirección de procedencia   |  |        |   | f <mark>on</mark> o luga <mark>r de</mark> procedencia: |  |
|   | Municipio:             Departamento:   |  |        |   |   |  |
| Tipo de sangre:   | Servicio de salud (Especifique la EPS, IPS o Caja de Compensación a la que se encuentra afiliado): |  |        |   |   |  |
| <mark>C</mark> elula <b>r</b> ;   | Cor <mark>r</mark> eo) electrón fico:  |  |        |   | Universidad:  |  |
| (Facultad)  | Programa curricular:   |  |        |   | (P)B,M, (Puntaje básico de matrícula):                  |  |
| ( <mark>Pr</mark> om <mark>ed</mark> io acad <mark>émi</mark> co:   | Fecha de ingreso a la universidad:   |  |        |   | (Porcentaje) de avance;                                 |  |
| Se reconoce como: Afrocolombiano  Raizal  Indígena  Mulato  Rom  Negro:  Ninguno:  Sí es indígena, indique la comunidad a la que pertenece:  Presenta alguna discapacidad: Si  No  Se encuentra en situación de desplazamiento forzado:   |  |  |        |   |   |  |
| Cual:  Si  No  Si  No  Si  No  Si  No  Si  Si  No  Si |  |  |        |   |   |  |
| II. DATOS FAMILIARES  |  |  |        |   |   |  |
| Nombre del padre:   |  | Vive: Si □ Ocupación   |        |   | n:  |  |
| Dirección de residencia:  |  | Teléfono del padre:  | Correo | Correo electrónico:                                 |   |  |
| Nombre de la madre:   |  | Vive: Si  Ocupació   |        | ción:   | ón:   |  |
| Dirección de residencia:  |  | Teléfono de la madre: Correo elec  |        | electr  | ectrónico:  |  |
| Número de hermanos:   |  | Estrato:   | Arrend | Tipo de vivienda<br>Arrendada — Propia — Familiar — |   |  |
| III.DATOS SOCIOECONÓMICOS   |  |  |        |   |   |  |
| De quién depende económicamente:  |  | ¿Recibe algún apoyo de la Universidad? Sí □ No □ Cual:  ¿Recibe algú Sí □ No □ Cual: |        |   | ún apoyo externo?<br>□□                                 |  |
| Red de apoyo en Bogotá:   |  |  |        |   |   |  |
| Nombre del contacto:<br>Correo electrónico:   | Teléfono:<br>Dirección de residencia:  |  |        |   |   |  |
| Firma del solicitante:  | Concepto Comité de Admisiones:   |  |        |   |   |  |
|   |  | ,  |        |   |   |  |