

1. Capturas de pantalla del formulario

The image displays two screenshots of a web-based student registration form titled "Registro de Estudiante". The form is part of a system for academic extension courses. The first screenshot shows the form with default or example data, while the second screenshot shows the form with user-specific data.

Registro de Estudiante
Sistema de inscripción para la plataforma de cursos de extensión académica.

Información Personal

Nombre completo * [Ej: Juan Andrés] Apellidos * [Ej: Pérez Gómez] Correo Electrónico Institucional * [estudiante@udes.edu.co] Teléfono Móvil * [+57 300 123 4567]
Formato requerido: +57 300 123 4567 Fecha de Nacimiento * [dd/mm/aaaa]

Género *

☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

Perfil Académico

Nivel de Estudio Actual * [Seleccione un nivel...] Semestre a cursar (1-10) * [Ej: 5] URL del Portafolio o LinkedIn [https://linkedin.com/in/usuario] Cargar Documento de Identidad (PDF/JPG) *
[Elegir archivo] No se eligió ningún archivo

Credenciales de Acceso

Contraseña * [Mínimo 8 caracteres] Debe contener al menos 8 caracteres para garantizar la seguridad criptográfica. Confirmar Contraseña *

Comentarios y Consentimiento

Expectativas del curso (Breve biografía) [Cuéntanos qué esperas aprender en este módulo...] ☐ Deseo recibir el boletín informativo del programa
☐ Acepto los términos, condiciones y políticas de tratamiento de datos *

[Procesar Registro Académico] [Limpiar Formulario]

© 2026 Sistema de Gestión Académica.

Registro de Estudiante
Sistema de inscripción para la plataforma de cursos de extensión académica.

Información Personal

Nombre completo * [Jair] Apellidos * [Sanjuan] Correo Electrónico Institucional * [02230131046@mail.udes.ec] Teléfono Móvil * [3133110519]
Formato requerido: +57 300 123 4567 Fecha de Nacimiento * [21/06/2003]

Género *

☒ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

Perfil Académico

Nivel de Estudio Actual * [Pregrado] Semestre a cursar (1-10) * [7] URL del Portafolio o LinkedIn [https://linkedin.com/in/usuario] Cargar Documento de Identidad (PDF/JPG) *
[Elegir archivo] No se eligió ningún archivo

Credenciales de Acceso

Contraseña * [*****] Debe contener al menos 8 caracteres para garantizar la seguridad criptográfica. Confirmar Contraseña * [*****]

Comentarios y Consentimiento

Expectativas del curso (Breve biografía) [Cuéntanos qué esperas aprender en este módulo...] ☐ Deseo recibir el boletín informativo del programa
☒ Acepto los términos, condiciones y políticas de tratamiento de datos *

[Procesar Registro Académico] [Limpiar Formulario]

© 2026 Sistema de Gestión Académica.

Prueba	Acción	Resultado
Campo requerido vacío	Intentar enviar	“Rellena este campo”
Email inválido	Escribir “abc123”	“Incluya “@” en la dirección de correo”
Contraseña corta	Escribir “123”	“Contraseña corta”
Pattern teléfono	Formato incorrecto	“Formato no compatible”