			Inscrip	oción en Línea	l					
Datos Personales										
Identificación Tipo		ipo de Documento Lugar d		Expedición Fecha de Expedición		Sexo		190		
	•		5 1		•					
1044623790	1044623790 TARJETA DE IDENTIDAD		PIVIJAY		10-10-2014	М				
Primer Nombre	Primer Nombre Segundo		ndo Nombre Primer Apellido		Segundo Apellido					
JJUAN	JJUAN MIGUEL		ZAPATA CANTILLO		CANTILLO					
Datos Generales										
Libreta Militar No	Distrito Militar	istrito Militar Étnia		Tipo Est Sanguíneo		Estrato			SISBEN	
			B+ 3		3	1	GRADUADO)		ER SI	
Fecha de N	lacimiento	Ciudad Nacimiento			Departamento		País			
19-07-2007 BARRANQUILLA ATLÁNTICO COLOME								BIA		
<u>Ubicación</u>										
Dirección		Barrio		Ciudad		•	Departamento		País	
KRA 5B #560		VILLA VALENTINA		8758			8		СО	
Telefono Resid	Teléfono Residencia		Teléfono Celular				E-Mail			
3004664809 juanmiguelzapatacantillo@gmail.com										
Estudios Secundarios										
Código Institución	Nombre Instit	ucion Fech	a de Terminación		SNP-ICFES		Tipo de Prueba	Tipo de Documento con el que presentó el ICFES	Documento de identidad con el que presentó el ICFES	
108001003114	NSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL NUEVA GRANADA		06-12-2024		AC202431148923		NUEVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1044623790	
Información Socioeconómica										
Tiene Sisbén (SI/NO)					Grupo Sisbén VI					
SI						B7				
Idioma y Pasatiempo										
					Pasatiempo					
				os Diligenciad						
Transacción	Unid	ad Regional	Ciudad		ograma	Opción	Estado	Periodo	Número Formulario	
30019313	CAMPUS SOLEDAD		SOLEDAD	EN MANTE	CNICA PROFESIONAL I MANTENIMIENTO ECTROMECÁNICO urna		INSCRITC	2025 1	1251766	
Documentos que debe cargar en línea (Ver Paso 3 de los requisitos de inscripción) para el programa:										
	TE	CNICA PROFESION			ECTROMECAN	NCO (Diur	na)			
EOTOCODIA DOC	LIMENTO DE 15	INTIDAD	Docum	ento					-	
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD VOLANTE DE CONSIGNACION DERECHOS DE INSCRIPCION										
FOTOCOPIA DE D	OOS (2) RECIBOS	RECHOS DE INSCR S DIFERENTES DE S O Y PERIODO DE FA	SERVICIO PÚBLIO	CO DE SU LI DRRESPON	JGAR DE RESI DIENTE AL MFS	DENCIA PI S ANTERIO	ERMANENT DR.	E DONDE SE		
UNA (1) FOTO 3X4 TIPO DOCUMENTO FONDO BLANCO O AZUL										
` ,		CHILLER O ACTA D		INSCRITOS	BACHILLERFS	3				
		A AQUELLOS QUE	·							
		STRO DE SISBEN, E								
		Información	del Contrato de ins	cripción a <u>cep</u> t	ado por el a <u>spira</u>	nte				
	Información del Contrato de inscripción aceptado por el aspirante									

La INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA, informa que de conformidad con la Ley 1581 de 2012 el Decreto 1377 de 2013, a la fecha ha recogido información que contiene datos personales obtenidos a través de este formulario digital, será tratado de manera confiable y segura para los siguientes fines: (i) ejecutar su objeto social como institución educativa; (ii) cumplir con las obligaciones propias y derivadas de la relación jurídica, contractual, estatutaria y/o legal existente con el titular del dato; (iii) Establecer canales de comunicación tradicionales y/o virtuales con el fin de suministrar información sobre los servicios, programas y actividades y/o acciones de responsabilidad social empresarial realizadas con y hacia sus grupos de interés, lo que incluye atender sus peticiones, quejas y reclamos. Se informa así mismo que los datos podrán ser entregados de manera segura y bajo la dirección de IUB, a proveedores de servicios y/o contratistas,

nacionales o extranjeros, y en todo caso serán gestionados en una infraestructura segura por parte de esta organización y/o de sus encargados, de manera confidencial y no serán cedidos a terceros. También pueden ser entregados a autoridades cuando así se requiera conforme a su facultad legal. Para este efecto le agradecemos nos autorice el tratamiento con esta finalidad específica. Podrá consultar la Política de Privacidad, el marco normativo y el procedimiento que desarrolla el tratamiento de datos personales y habeas data de la Institución Universitaria de Barranquilla, en el link: https://www.unibarranquilla.edu.co/docs/0523-Resolucion-2021.pdf