



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA LATINA

**UNILATINA**

P.J. Res. No. 8530 del M.E.N  
Institución vigilada por el Ministerio de Educación Nacional

# INSCRIPCIÓN PROGRAMAS PROFESIONALES

FECHA: DÍA MES AÑO	CÓDIGO:
--------------------	---------

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
NOMBRES:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	RH:	
IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> N°	DE:		
CIUDAD Y FECHA DE NACIMIENTO:	EPS:	EDAD:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	BARRIO:		
ESTRATO:	TELÉFONO FIJO:	CELULAR:	ESTADO CIVIL:
SITUACIÓN LABORAL: EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>			
EMPRESA DONDE TRABAJA:			
PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE ASPIRA:			
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS <input type="checkbox"/> PUBLICIDAD Y MERCADEO			
<input type="checkbox"/> NEGOCIOS INTERNACIONALES			
JORNADA: DÍA <input type="checkbox"/> NOCHE <input type="checkbox"/>			CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS DE ACUDIENTE			
NOMBRE DE ACUDIENTE:		TELÉFONO:	
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
BACHILLER DEL COLEGIO:	CIUDAD:	AÑO:	
TIPO DE COLEGIO: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> DEPORTES O ACTIVIDADES:			
PROGRAMA TECNOLÓGICO EN:	LUGAR:	AÑO:	
ES ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿CÓMO SE ENTERÓ DE UNILATINA? EMISORA <input type="checkbox"/> J.A.C. <input type="checkbox"/> CHARLA EDUCATIVA <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE:			
FORMA DE PAGO MATRÍCULA: CONTADO <input type="checkbox"/> SUBSIDIADO <input type="checkbox"/> FINANCIERAS <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES INSTITUCIONALES:			

Firma aspirante

Firma autorizada

Esta inscripción no lo convierte aún en matriculado hasta completar el proceso de admisión y matrícula.