

MACROPROCESO:Admisiones

COD: ADMI-IN-072 VERSION 3



INSTRUCTIVO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REINGRESO PREGRADO

Para que un aspirante pueda reingresar a un programa de pregrado en la Universidad del Norte inicialmente debe ingresar a la página web de la Universidad, digitando el siguiente link: https://www.uninorte.edu.co/



Posteriormente se selecciona la pestaña "Admisiones y Registro"





Luego se selecciona la ventana correspondiente y se da clic en la opción "Admisiones Pregrado"



Más adelante se selecciona en la barra seleccionar tipo de admisión y seleccionar la opción "reingreso", allí podrás observar los aspectos a tener en cuenta al solicitar el cambio y los pasos para realizar la inscripción.



INSTRUCTIVO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A REINGRESO PREGRADO	





Finalmente se elige la opción PASO 1 que permitirá desplegar el formulario de inscripción web de los programas.



Una vez se ingrese al formulario de inscripción web, es necesario crear un usuario en el que se registre toda la información personal del aspirante. Para esto se oprime el botón "**Crear Usuario**".

	🔒 Acceder 🖗 A	
Acceso a Admisiones		
Inicio		
	iHOLA! Para realizar tu insorpción a un programa en Unionfe, es necesario con un usuario y contraseña en nuestro sistema. Para comenzar, haz cli cen <u>Crear usuar</u> IYa tienes un usuario creadol Ingresa los datos a continuación: USUARIO CONTRASEÑA: Acceso Dividé mi usuario o contraseña	

١



Se digita un **usuario** de identificación que contenga hasta 9 caracteres alfanuméricos y una **contraseña** mínima de 8 caracteres alfanuméricos.

			Acceder ? Ayuda
Acceder a Admi	sicnes- Nuevo Usuario		Î.
Inicio			
Crea tu • Usa • Sin Para la minimo	usuario así: hasta 9 caracteres, incluyendo letras y números, n, tildes o caracteres especiales. contraseña, ten en cuenta usat letras y números de 8 caracteres.	CREAR NUEVO USUARIO	

Se elige el tipo de solicitud "Pregrado reingreso", se señala acepto en los términos y condiciones de uso de datos personales y se oprime el botón continuar

IVERSIDAD		🔒 Salir (?
	Para Inicar el proceso de admisión, primero debe seleccionar el Tipo de Solicitud.	
	POR FAVOR LEER ANTES DE CONTESTAR EL SIGUIENTE FORMULARIO:	
	Por este medio acepto plenamente y autorizo a la FUNDACIÓN UNVERSIDAD DEL NORTE a la recolección y tratamiento de los datos personales a través de formularios físicos, electrónicos o por cualquier medio por el cual pueda entregar a la UNVERSIDAD información personal, para que esta proceda con la inocurrenzión de los datos facilitados en la bases de datos de las cuales estitulitary responsable la UNVERSIDAD, y su tratamiento en los terminos como uso del campuso de los servicos de la UNVERSIDAD. La finalidad para la recolección, uso y tratamiento de datos personales a que ser enferie esta política es la adecuada gestión, administración, mejora de las actividades, dísticados en la bases de datos de las tratamientos interiores de la UNVERSIDAD. La finalidad para la recolección, uso y tratamiento de datos personales a que ser enferie esta política es la adecuada gestión, administración, mejora de las actividades, dísticada esta data de la UNVERSIDAD, enter dors que resultente de interfers para la institución. Qualmente podrá felerinse al ordenimiento de nuevos productos o mejora de los seventos. En todo caso, reconozo de soy el unico responsable de la información nationatente, en lodo momento actualizados los datos, de forma tal que sean veraces y coactos. En todo caso, reconozo es soy el unico responsable de la información resistente en la parases da datos de los sou sou delos. Mantentere, en lodo momento actualizados los datos, de forma tal que sean veraces y coactos. En todo caso, reconozo es soy el unico responsable de la información nostada que realice y de los perplicios que cuales a la unitaria da condicada de la información existente en la parases de datos soo suministratia normación que estal información de este provisa da la verace so la sourcitaria da condica de particulario de la información existente en la parases de datos soo suministratia información que statintormación que tende datos de los soortens autoritaria información personal, prinacidad y confidencialidad de la información existente	
Termino	s y condiciones de uso de datos les*: Acerto Una políticas de tratamiento de datos	
Seleccio	nne la solicitud a realizar: Pregrado reingreso v	
	Continuar	



En la casilla referente a **"Periodo de Admisión**" se selecciona el periodo en el cual el aspirante realizará reingreso p egrado. Se completan las casillas referentes al **nombre, el segundo nombre (si aplica) y los apellidos del aspirante** y se da clic en el botón **"Llenar Solicitud.**

			🔒 Salir 🕐 Ayuda
Aplicar para Ad	misiones		
Inicio			
Favor ing o Segund	esar su Nombre y Apellidos. Después, selecci o Semestre si el programa inicia clases entre J	e el tipo de solicitud de Admisión y el periodo que solicita (Seleccione Primer Semestre si el programa al que aspira inicia clases entre Enero y Junio o y Diclembre). Al terminar, oprima Llenar solicitud para continuar.	
+ indica un campo requerido. Tipo de Solicitud:	Posgrados reingreso		
Periodo de Admisión:*	Primer semestre 20	25. (Las dases inician en Enero y terminan en Junio)	~
Nombre:*	Maria		
Segundo Nombre:			
Apellido:*	Prueba		
	enar Solicitud		

Posteriormente se selecciona la opción "Nombre".

				🔒 Salir ? Ayuda
Opciones	de Sección de Solicitud/Enviar Solicituz			
Inicio				
Ð	Por favor Ingrese a cada una de las servicines que aparecen a continuación, haciendo cilic en cada su procesamiento, si desea completina en otro momento presione el botón "ferminar Después". Después de nue hava enviado a solicitud, no será posible modificarta. Solo se acepta una inscrinción nor	icono. Cuando haya p <u>persona.</u>	oporcionado toda la información solicitada, oprima el botón de "Enviar Solicitud" para	
0	Nombre	Q	Número de celular	
0	Informacion Personal	0	Autorizar Información academic	
0	País de nacimiento	0	Información Acudiente	
0	Programa que estudias	0	Adjuntar documentos requeridos	
0	Dirección			
	Enviar Solicitud Terminar Después			



El aspirante debe registrar el nombre, el segundo nombre (si aplica) y los apellidos, seguido da clic en el del botón continuar.

				🔒 Salir 🕐 Ayuda
Inicio				
Nombre (Elemento de Lista de Verificación 1 de 9)				
Escriba su(s) nombre(s) v apellido(s) exa	ictamente como aparecen en su documento d	<u>le identida</u> r y haga clic en Continuar.		
🌲 - indica un campo requerido.			•	
Nombre:*	Prueba			
Segundo nombre:				
Apellidos (dos apellidos):*	Prueba			
Lista de Verificación		Continuar	Terminar Después	

Se completa la información personal y presione el botón continuar

Contract resources on Carlo and Westername and and				
ingrese su información personal 6X8C18716118 como aparecen en su	o de identitidad			
• 1053 (2 3272 33 451).				
Neolonalide:	uno			v
ðexo:•	Macuino) Pemeno		
Fecha de Nacimiento:	Mas	Dia None	Min 1999	
Cluded de Nasimiento:•	uno			v
Tipo de Documento:	ala de Ciudadania			
Documento de Identifidad :				
Lugar Expedicion:	uno			*
Fesha Expediator:+	Mes None	Dia None	Alto (AAAA)	
Eclado Civil:#	uno			v
E-mail activo para reorbir fus notificaciones.+				
Verificar Direction de Correo-eta				
$_{\rm d}{\rm Tenes}$ sigure disappointed a condition de satud importante? $_{\rm d}$	conne una Respuesta pino ano Russi ano Russi Tolica a motorna aposidad (Indekail aposidad Miktole			×
$\chi Con qui grupo étrico o quitura la identificais máxt_{\rm clin}$	aplica- rical Negra-Antonioritionos rical Negra-Palanica unidal Negra-Pala con un deba pala rical Negra-Antonia o Negra-Antonia o Negra-Antonia			*
¿Consideres que Banes una habilidad axcepcional para orear o elaborar productos de atís calidad o una inteligencia analítica sobresalente® e				~
¿Eres violime de algun conflicito annado en lu pais?+				v
Nombre la entidad precladora de calud a la que pertences				



Se registra la nacionalidad, el país de nacimiento y el idioma nativo. Adicionalmente, los campos de "Visa" "Número de Visa" "Fecha de expedición de Visa" solo deben llenarlo los aspirantes extranjeros. Seguidamente se selecciona continuar.

DAD RTE		
Inicio		
País de nacimiento (Elemento de Lista de Verific	ión 3 de 9)	
Ingrese su información Internacional. Cu	do haya terminado, haga clic en Continuar para ir a la sig ente sección.	
 * - indica un campo requerido. 		
Visa:	Ninguno	~
Número de Visa:		
Fecha de expedición de Visa:	Mes None V Dis None V Allo (AddAd)	
Fecha de vencimiento de Visa:	Mes None V Día None V Año (A6666)	
País de Nacionalidad: 🛚	Ninguno	,
País de Nacimiento:	Ninguno	~
Idioma Nativo:s	Ninguno	~
	Confirmed and	Terminas Deservás

Se diligencia la información Datos de contacto, correspondiente a la dirección permanente, estrato y teléfono, luego presione el botón continuar.

ERSIDAD NORTE				A Sa
Inicio				
Dirección y Teléfono (Elemento de Lista de Ver	ificación 4 de 4)			
* - indica un campo requerido.				
Dirección Permanente				
Dirección:*	Calle			
Barrio:				
Ciudad:*	Barranquilla-Atlántico (Colombia)			~
Departamento:*	Atlántico			~
País:*	Colombia			~
	Teléfono		Ext	
Número telefónico *	333333333			
		+		



Luego se selecciona el **nombre del programa** en el cual se desea realizar la inscripción y posteriormente se da clic en el botón **continuar**.

- An INTEREMAN				
UNIVERSIDAD DEL NORTE				🔒 Salir 🕐 Ayuda
Inicio				
Nuevo Programa (Elemento de Lista de Verificación 4 de 9)				
Solo para Posgrado: Si el programa al que usted está aplicando	tiene algún énfasis, favor seleccione el que desea cursar.			
🛊 - Indica un campo requesido.				
Nombre del Nuevo Programa:#	Administración de Empresas			~
Lista de Verificación		Continuar	Terminar Después	
Regresar a la Lista de Verificación sin guardar cambios				

Se diligencia la información correspondiente a la dirección permanente y teléfono, luego se selecciona la casilla continuar.

DAD RTE			
Inicio			
Dirección (Elemento de Lista de Verificación 5 de 9)			
+ indica un campo requerido.			
Dirección Permanente			
Dirección:	Calle		
Barrio:			
Ciudad:#	Barranquilla-Atlántico (Colombia)		~
País:*	Colombia		
Departamento:*	Atlántico		
	Teléfono	Et	
Tel. Fijo y/o Celular#	333333333		
Estrato	3		~



Se ingresa el teléfono celular y se oprime el botón continuar.

	JNIVERSIDAD DEL NORTE				🔒 Salir 🕐 Ayuda
Inicio	Inicio				
Número de celular	Elemento de Lista de Verificación 6 de 9)				
Dig Dig	Digile la información de Dirección y teléfono temporal. Al terminar esta seccón, oprima Continuar para seguir diligencia		do la solicitud.		
Dirección para (Dirección para Celular				
	T	iéfono			
Número de Celui	r	333333333			
		•	7		
	Lista de Verificación	Continu	ar	Terminar Después	
Regresar a la Lista	Regresar a la Lista de Verificación sin guardar cambios				

Luego se registran las personas a las cuales el aspirante **autoriza** para que la Universidad suministre información académica-administrativa y posteriormente se selecciona la opción **continuar**.

INVERSIGAD L NORTE				- Salir
Inicio				
Autorizar Información académio (Elemento de Lista de Verificación 7 de 9)		_		
Por favor indique, de manera voluntaria, la(s) persona(s) a q	ien(es) usted autoriza que la Universidad del Norte le su	nistre información académica-administrativa dura	ante su permanencia en esta Institución.	
* - Indica un campo requendo.				
Nombres y Apellido:	•	Identificación	Parentesco *	
PRUEBA PRUEBA		1 1111111	MADRE	
		Ť		
		1	Termina Parante	
Lista de Verificación	Continuar	•	Territing Designes	

UNIVERSIDAD Del norte

MACROPROCESO: Admisiones

COD: ADMI-IN-072 VERSION 2

Se completa la información personal del acudiente y se oprime la opción continuar

Interstein Rudierte [Benento de Laza de Verificación 8 de Verificac				5
bits Image: Second Se				
Invariant Audients (Elements & Lista de Venfación B de Venfación				ю
• editor starge mental Numero kentificación** Information Information Tipo Decumento * Ninguno Information Apelidor * Ninguno Information Apelidor * Information Information Information Information Information Direction * Information Information Information Information Information			in 8 de 9)	nformación Acudiente (Elemento de Lista de Ve
Numero lándificación • Inigran Inigran Tipo Documento • Ningran Inigran Inigran Parentacción • Ningran Inigran Inigran Apelido: • Inigran Inigran Inigran Dirección: • Inigran Inigran Inigran Ciudad: • Baranquila Atlántos (Colombia) Inigran Inigran Teléfono Inigran Inigran Inigran				🛊 - indica un campo requerido.
Tipo Documento Ninguno Parentisco Ninguno Apatido: Impuno Nendre.a. Impuno Dirección Impuno Dirección Impuno Dirección Impuno Telédono Impuno Telédono Impuno Telédono Impuno Telédono Impuno Telédono Impuno				Numero Identificación:#
Parentescoile Iniquino Apetitio: # Imigrano Nombre: # Imigrano Dirección. Imigrano Cidad: # Barranoulla-Atlánico (Colombia) Teléfono Imigrano Teléfono Imigranoulla-Atlánico (Colombia)	~		Ningune	Tipo Documento:
Apelidice Image: Imag	~		Ninguno	Parentesco: *
Nombre. Image: Contract of the contrac				Apellido: #
Dirección				Nombre:*
Ciudad: a Barranquilla-Atlántico (Colombia) Calinaria Colombia) Calinaria Colombia Calinaria Colombia Calinaria Cali				Dirección:#
Teléfono Ett Número telefónicos	~		Barranquilla-Atlántico (Colombia)	Ciudad:*
Número telefónicos		Ext	Teléfono	
				Número telefónico *
Correg electronico a				Correo electrónico *

El paso siguiente consiste en adjuntar los documentos exigidos que son requisito para completar la inscripción de reingreso pregrado, para esto se oprime el botón cargar documentos.

UL UNIVERSIDAD DEL NORTE		🔒 Salir 🥐 Ayuda
Inicio		
Adjuntar documentos requenidos (Elemento de Lista de Venficación 9 de 9)		
Por favor presione el botón cargar los documentos requisito de su programa. Al finalizar, haga clic en "Continuar" t	osteriormente "Enviar Solicitud".	
 Inter un campo reported. 	o umentos requeridos	
0 Documento de Identidad 🛊		
Via de Estudante Cargar Documentos		
Después de cargar los documentos, oprimir el botón Continuar. No olvide envíar la soliotud.		
Lista de Verificación Contin	nuar Terminar Después	



Se deben adjuntar aquellos documentos que son requeridos con asterisco (*), cumpliendo todas las **indicaciones** presentes en la parte superior de la página. Posteriormente presione el borón seleccionar archivo y se elige el documento que se desea adjuntar.

	UNIVERSIDAD DEL NORTE					
Cargue de Docu	Cargue de Documentos					
Para cargar cada docum Debe adjuntar los archivo Debe adjuntar los archivo Debe adjuntar los archivo Dera los aspirantes a Nu Dera los aspirantes a Nu Dera los aspirantes a Tra	ento debe presionar el botón respectivo. se en formato (jog, joeg, pdf) y el tamaño máximo permitido es (10 MB / 10240 KB). da cagará deberá sel el insmo que utadel registró en la solcitud. Si el documento tiene información en el reveno, e evo tagreso, el examen de estado es requerido solo al uside es graduado en el exterior. en otragenso e tel esta o titima ol do ebuteritarias, deberás amacer el dojeno a cada de grado. Una vez recibas el el esterior deberá amazar el examen de estado del país respectivo, avalado por el Ministerio de Educación Nacional naferencia Externa. Si el archivo de las Parcelaciones supera los 10 MB, deberás enviarlo al email doc_admision	eberá incluirío en el mismo archivo. rado. de Cotombia. es@uminorde edu co.				
Estado	Documentos Requeridos	Cargar	Visualizar	Motivo Rechazo	Eliminar	
PENDIENTE	Documento de identificación . T.I. ó C.C. Escanear ambos lados, en un solo archivo	Seleccionar archivo Ningún areccionado				
PENDIENTE	Visa de Estudiante Solo para extranjeros, una vez esté Admitido(a)	Seleccionar archivo Ningún areccionado				
Di requiere reemplazar u	D Si requiere reemplazar un archivo, cárguelo nuevamente.					
Cargar Documentos	Cargar Documentos					

Posteriormente se oprime el botón continuar de la solicitud.

I.

TT References	≙ Sar 19A
Inicio	
Adjuntar documentos requeridos (Elemento de Lista de Venificación 9 de 9)	
Por favor presione el botón cargar los documentos requisito de su programa. Al finalizar, haga cli	en "Continuar" y posteriormenle "Enviar Solicitud".
 Index on sample reported. 	Documentos requeridos
Documento de Identidad 🖕	
Visa de Estudiante Cargar Donamentos	
Después de cargar los documentos, oprimir el botón Continuar. No olvide envíar la solicitud.	↓
Lista de Venticación	Continuar Terminar Después



Una vez se completen cada uno de los campos del formulario de inscripción de da clic en el botón "Enviar Solicitud".

			🔒 Salir 🕐 Ayuda
Opciones de Sec	ción de Solicitud/Enviar Solicitud		
Inicio			
Por favor I su procesa Después de	prese a cada una de las secciones que aparecen a continuación, haciendo clic en cada icor nento, si desea completaria en otro momento presione el bolón "Terminar Después". ue hava enviado su solicitud, no será posible modificaria. Solo se acepta una inscripción por pers	o. Cuando haya proporcionado toda la información solicitada, oprima el botón de "Enviar Solicitud" para ona,	
V N	ombre	Vilmero de celular	
J. In	formacion Proonal	V Autorizar Información academic	
J. Pi	aís de nacimento	V Información Acudiente	
V Pi	rograma quanstudias	Adjuntar documentos requeridos	
J. D	recolón		
En	Viar Solicitud		

Luego se confirma que el aspirante está **de acuerdo con los términos** exigidos por la universidad.

		🔒 Salir 🥐 Ayuda
Acuerdo de Admision	es	
Inicio		
Certifico que la información i	registrada en esta dincitud es precisa y verdadera. Tengo conocimiento que de no ser así, esto podría afectar mi proceso de admisión.	
Estoy de souerdo con los término		
No estoy de acuerdo		



Finalmente, el siguiente resumen confirmará que el aspirante ha enviado satisfactoriamente su solicitud de inscripción:

sumes de Solicitud Web	
dentificador Usuario	
Isuario Web:	vinetper
lombre y Dirección	
lombre:	Maria Prueba
kirección Permanente:	Calle RAUERA Barranoulli, Aciento 08001000 8488ANQUILLA (Adc) Colombia
lúmero de Teléfono:	333333333
atos de Solicitud	
eriodo de Admisión:	Primer semestre 2025
ipo de Solicitud:	Posgrados reingreso
Curso de estudios planificados:	Doct. Ing sistemas Computation
echa de Creación:	Dic 30, 2024
echa de Finalización:	Dic 30, 2024
Todos los aspirantes deben pagar el valor de la inscripción, excepto:	
Aspirantes de intercambio nacional. Sólo aplica para Uninorte en Verano	
Declaro que poseo pleno conocimiento y estoy de acuerdo que en caso de una especialización sólo se me proyectaria las asignaturas corresponden pregrado podré realizar mi insergición formal al programa en las fechas homologadas una vez cumpla con los lineamientos y políticas establecidos	ser admitido a la modalidad de Cursos Libres o Enlace Pregrado - Posgrado podré cursar asignaturas ofercidas por programas de posgrados, teniendo presente que si es es al 6%, del pian estudios y al es una meestria el 8%, del pian de estudios del primer año. Si estoy interesado en rechir un título profesional, una vez me gradad del estublecidas, anexen los documentos adicionales que el posgrado establezca, y realizar el pago de la inscripción. Las asignaturas vistas tendrán la posibilidad de ser para esta finalidad.

Posteriormente, se debe continuar con el pago de la inscripción. El cual puede ser mediante la opción de pago en línea o imprimir el volante para pagar en un banco.

Areinstes de intereschie valer de la miscripcion, excepto.	
Apprantes de intercampor pourlai, sono aplica para cominorde en verano	
Declaro que poseo plem conocimiento y estoy de acuerdo que en caso de se proyectará las asignatur s correspondientes al 80% del plan estudios y si es u establecidas, anexar los ocumentos adicionales que el posgrado establezca, y	dmitido a la modalidad de Cursos Libres o Enlace Pregrado - Posgrado podré cursar asignaturas ofrecidas por programas de posgrados, teniendo presente que si es una especialización sólo se me mastricia el 30% de la píne estudios de primera ño. El servio interesado en este buin un funza en progrado podré realizar ni inscripción lomanal al programa en las fechas nalizar el pago de la inscripción. Las asignaturas vistas tendrán la posibilidad de ser homologadas una vez cumpla con los lineamientos y políticas establecidos para esta finalidad.
Pago en línea Imprimir volante para pagar	

Nota: Recuerde que, para completar su inscripción de reingreso de pregrado de la Universidad del Norte, debe cancelar el valor de inscripción y adjuntar los documentos requisitos en la solicitud.