



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FORMULARIO DE REINGRESO

REENTRY FORM



APROBACIÓN: Sí No

Favor llenar la información requerida utilizando letra imprenta legible
Please fill in the required information using legible printing

A. Información Personal / Personal Information

CÓDIGO ESTUDIANTE

Primer Apellido <i>First Lastname</i>	Segundo Apellido <i>Second Lastname</i>	Nombre (s) <i>Name</i>
F. Nacimiento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Birth Date</i> DD MM AA	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <i>Gender</i> Male Female	Identificación: <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <i>Stratum</i> <input type="checkbox"/> PASAPORTE <i>Passport</i> <input type="text"/> <i>Número (Number)</i>
Dirección: <input type="text"/> <i>Address</i>	Domicilio (Address) <input type="text"/>	Barrio (Neighborhood) <input type="text"/>
Nº Teléfono: <input type="text"/> <i>Phone Number</i>	Estrato: <input type="text"/> <i>Stratum</i>	Correo Electrónico: <input type="text"/> <i>Email Address</i>
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro <i>Status</i> Single Married Divorced Other	Ocupación: <input type="text"/> <i>Occupation</i>	
Empresa: <input type="text"/> <i>Company</i>	Dirrección: <input type="text"/> <i>Address</i>	<input type="text"/> <i>Nº Teléfono (Phone Number)</i>
Cargo en la empresa: <input type="text"/> <i>Position in the company</i>		
Religión: <input type="text"/> <i>Religion</i>	Programa Reingreso: <input type="text"/> <i>Reentry Program</i>	

B. Información para el Ministerio de Educación / Specific information for the Ministry of Education

1. Afro-Colombiano <input type="checkbox"/> <i>Afro-Colombian</i>	2. Comunidad RUM <input type="checkbox"/> <i>RUM Community</i>	3. Desvinculados conflicto armado <input type="checkbox"/> <i>De-linked armed conflict</i>	4. Desplazados <input type="checkbox"/> <i>Displaced</i>
5. Dispacitados <input type="checkbox"/> <i>Disabled</i>	6. Excepcionales <input type="checkbox"/> <i>Exceptional</i>	7. Indígenas <input type="checkbox"/> <i>Native</i>	8. Raizales <input type="checkbox"/> <i>Origin</i>

Requisitos / Requiriments

- Formulario diligenciado.
- Fotocopia del documento de identidad.
- Una (1) foto documento 3x4cm.
- Para estudiantes extranjeros, fotocopia Visa de Estudiante.

C. Aprobación Consejo Académico con fines de admisión / Approval of the Academic Council for the purpose of admission

Hago Constar que los datos sometidos en esta solicitud son verdaderos. Entiendo que es mi responsabilidad entregar toda la documentación oficial en copia al momento de realizar el reingreso. Estoy de acuerdo con la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA no me expida documento oficial alguno en tanto que mp haya hecho entrega de la documentación estipulada y haber cumplido todos mis compromisos financieros. Me comprometo a cumplir cada uno de los reglamentos establecidos en cuanto a disciplina y estudios.

I hereby state that the information submitted in this application is true. I understand that it is my sole responsibility to submit the stipulated original official documentation duly legalized/authenticated at the time of registration. I agree to the fact that CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA will not issue any official academic document to my name unless the aforementioned documentation has been turned in and i have comp lied with all of my financial responsibilities. I agree to comply with the institution's rules and code of conduct.

Resolución:	Artículo:	Fecha:	
-------------	-----------	--------	--

Firma Estudiante

Lugar y Fecha