



NIT. 860.403.751-3

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

tu punto de apoyo

Personería Jurídica 8529, 6 de junio de 1983 - MEN Cra. 84 No. 33AA-1 PBX 250 83 28 Fax 250 79 48 E-mail: admisiones@unac.edu.co

APROBACIÓN SI NO

FORMULARIO DE REINGRESO / REENTRY FORM

Código Estudiante:

Favor llenar la información requerida utilizando letra imprenta legible

Información Personal / Personal Information

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		TIPO		RELIGIÓN	
No.	CC <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	
				SOLTERO	CASADO
				OTRO:	
TELÉFONO	CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO		

FOTO
3x4cm

Domicilio Permanente para Recibir Correspondencia / Permanent Mailing Address

DIRECCIÓN	BARRIO	CIUDAD	ESTRATO	DEPARTAMENTO	PAÍS
EMPRESA DONDE LABORA	CARGO		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
PROGRAMA DE REINGRESO					

Información para el Ministerio de Educación / Specif Information for the Ministry of Education

AFRO-COLOMBIANOS	COMUNIDAD RUM	DESVINCLADOS CONFLICTO ARMADO	DESPLAZADOS
DISCAPACITADOS	EXCEPCIONALES	INDÍGENAS	RAIZALES

REQUISITOS:

- Formulario de Inscripción debidamente diligenciado con foto reciente 3x4cm, en fondo blanco.
- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo de pago por derechos de inscripción.
- 2 fotos 3x4cm en fondo blanco.
- Para estudiantes extranjeros fotocopia de pasaporte vigente y visa de estudiante.

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 en que la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA no me expida documento oficial alguno en tanto que no 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 lished with all of my financial responsibilities. I agree to comply with the institution's rules and code of conduct.

Aprobación Comité de Admisiones

RESOLUCIÓN:	ARTÍCULO:	FECHA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------	-----------	--------	----------------------	----------------------	----------------------

FIRMA DEL ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA