Universidad de los Andes
Colombia

Pasos

1

Diligencia completamente el formulario del apoyo al cual fuiste preseleccionado(a). Como confirmación del diligenciamiento te llegará un correo electrónico.

2

Reúne la documentación en un archivo PDF y envíala de la siguiente manera: Tu código
(ejemplo:2032224576QEstudiar)
(ejemplo:2032224576QEstudiar - Colsubsidio)
(ejemplo:2032224576)Pa´lante Pacífico)
(ejemplo:2032224576QEnseñar)

Recuerda que el correo electrónico Uniandes es el canal oficial de comunicación para el proceso de selección

Debes enviar documentos de padre y madre, en ausencia de uno de ellos debes incluir: Extrajuicio notariado, demanda de alimentos o certificado de defunción.

1 DOCUMENTOS

Estudiante

A. Imagen del documento de identidad por las dos caras.

B. Certificado de notas o boletines definitivos de 9º, 10º y 11º (Boletines parciales de 11º en caso de no estar graduado aún)

C. Código de Honor, firmado por el estudiante y los responsables económicos. **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo**

D. **Autorización para el tratamiento de datos personales** firmado por el estudiante y los responsables económicos. **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo**

Padre y Madre

A. Imagen del documento de identidad por las dos caras.

B. Copia del **último recibo de energía** del lugar de residencia, donde se observe el estrato y la dirección.

C. Declaración de renta, del último año a declarar o **Certificado de no declarante** del año anterior. **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo**

2 DOCUMENTOS SEGÚN LA SITUACIÓN LABORAL DE TUS PADRES

Madre / Padre Empleado ☑

- Certificado laboral, **no mayor a 30 días**. Debe incluir nombre de la empresa, cargo, antigüedad en el cargo y salario.

Madre / Padre Independiente ☑

Certificado de ingresos mensuales, **no mayor a 30 días**, elaborado por contador público, que evidencie los ingresos y la actividad económica. Debes adjuntar la fotocopia de la cédula y la tarjeta profesional del contador.

Madre / Padre Pensionado ☑

- Declaración de renta del último año legalmente a declarar o certificado de no declarante del año correspondiente. **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo.**
- Último desprendible del pago pensional.

Madre / Padre Desempleado ☑

- Declaración de renta del último año legalmente a declarar o certificado de no declarante del año correspondiente. **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo.**
- Certificado extrajuicio de desempleo **(Formato de la Universidad)** **Ver Abajo.**

Solo se evaluarán documentos completos, legibles y que estén organizados en un solo archivo en formato PDF.

Para mayor información

Teléfono: 3324404 Opción 1 |

Si tienes inquietudes sobre la lista de documentos envía tu consulta al correo: **qeescala@uniandes.edu.co**

Tambien solicitar una cita virtual a través de la página **https://centrodeatencionintegrada.bookeau.com/**

Universidad de los Andes | Vigilada Mineducación | Reconocimiento como Universidad: Decreto 1297 del 30 de mayo de 1964.
Reconocimiento personería jurídica: Resolución 28 del 23 de febrero de 1949 Minjusticia.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento y conforme a lo establecido por la Ley 1581 de 2012, Ley 1266 de 2008 y sus decretos reglamentarios, autorizo como titular de los datos de manera previa, expresa e informada a la Universidad de los Andes para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, tratar, actualizar, disponer, vender, comprar y estudiar mis datos personales, mi información crediticia, financiera y comercial con cualquier persona natural y/o jurídica que opere bases de datos; con el fin de verificar mi comportamiento crediticio, e incorporar la información que se recaude, en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo nacionales y/o internacionales. Igualmente faculto para que cualquier consulta se extienda para verificar los datos e información que he suministrado respecto de mi responsable financiero y/o codeudor (es) haciéndome responsable por la veracidad de la misma, en mi calidad de estudiante, en los casos que aplique. Esta información es y será utilizada en desarrollo de las funciones propias de la Universidad, de forma directa o a través de terceros.

Igualmente autorizo para que:

(i) Sea contactado por canales alternativos incluyendo, pero no limitándose a mensajes de datos, correos electrónicos, telefónicamente y/o mediante mensajería instantánea con el fin de suministrar información legal directamente y/o a través de sus proveedores y/o terceros facultados para este fin

(ii) Realizar la comunicación previa sobre reportes en centrales de riesgo por canales alternativos, incluyendo mensajes de datos, correos electrónicos, telefónicamente y/o mensajería instantánea, directamente y/o a través de sus proveedores y/o terceros facultados para este fin.

(iii) Compartan mi información personal y financiera con proveedores o aliados, limitando el uso a los fines autorizados

Declaro que estoy al tanto de los derechos que me asisten como Titular de datos, especialmente los de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a la Universidad de los Andes, así como los demás consagrados en las normas pertinentes y la Constitución Política, así como del carácter facultativo de la respuesta a las preguntas relacionadas con mi responsable financiero y/o codeudor (es), en los casos que aplique, datos que serán utilizados para el desarrollo de las funciones propias de la Universidad en su condición de institución de educación superior, de forma directa o a través de terceros.

DEUDOR (Estudiante) – CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: _____

FIRMA:_____

NOMBRE: _____

T.I.___ C.C.___NÚMERO_____ DE:_____

DIRECCIÓN:_____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRONICO:_____

HUELLA:

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si ___ No___
2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si ___ No___

CODEUDOR 1: RESPONSABLE ECONOMICO SI __ NO __ PARENTESCO: _____

FIRMA:_____

HUELLA:

NOMBRE: _____

T.I.____ C.C.____NÚMERO_____ DE: _____

DIRECCIÓN:_____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si ___ No___
2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si ___ No___

CODEUDOR 2: RESPONSABLE ECONOMICO SI __ NO __ PARENTESCO: _____

HUELLA:

FIRMA:_____

NOMBRE: _____

T.I.____ C.C.____NÚMERO_____ DE: _____

DIRECCIÓN:_____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si ___ No___
2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si ___ No___

CODEUDOR 3: RESPONSABLE ECONOMICO SI __ NO __ PARENTESCO: _____

HUELLA:

FIRMA:_____

NOMBRE: _____

T.I.____ C.C.____NÚMERO_____ DE: _____

DIRECCIÓN:_____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si ___ No___
2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si ___ No___

La presente autorización se suscribe el día ____ de ____ del año _____ y tiene vigencia desde la fecha de la firma.

CODIGO DE HONOR

Yo, (estudiante) _____
identificado con _____ número _____ de _____, doy fe de que los datos e información que yo he suministrado en el formulario de Apoyo Financiero y en todos los demás procesos son verídicos. Soy consciente que la solicitud será anulada de inmediato si se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración. Igualmente, soy consciente que el apoyo será revocado, si una vez haya sido otorgado se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración.

ESTUDIANTE CÓDIGO: _____

FIRMA:_____
NOMBRE: _____
T.I.___ C.C.___NÚMERO_____ DE: _____
DIRECCIÓN:_____
TELÉFONO: _____

PADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI ___ NO ___

FIRMA:_____
NOMBRE: _____
T.I.___ C.C.___NÚMERO_____ DE: _____
DIRECCIÓN:_____
TELÉFONO: _____

MADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI ___ NO ___

FIRMA:_____
NOMBRE: _____
T.I.___ C.C.___NÚMERO_____ DE: _____
DIRECCIÓN:_____
TELÉFONO: _____

OTRO RESPONSABLE ECONÓMICO PARENTESCO _____
(Esta información se diligencia solo en caso de que su(s) responsable(s) económico(s) sea una persona diferente a sus padres y lo registre en el formulario específico)

FIRMA:_____
NOMBRE: _____
T.I.___ C.C.___NÚMERO_____ DE: _____
DIRECCIÓN:_____
TELÉFONO: _____

El presente Código de Honor, se suscribe el día___ de___ del año___y tiene vigencia a partir de la firma de la misma.

FORMATO DE NO DECLARANTE
AÑO GRAVABLE _____

_____
Ciudad y Fecha

Señores
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Por no estar obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable _____, conforme a lo previsto en los artículos 592, 593, 594-1 y 594-3, del Estatuto Tributario y Articulo 7 del Decreto 2243 de 2015, relaciono la siguiente información:

Nombres y Apellidos: _____
Identificación: _____ **de:** _____
Dirección y ciudad: _____ **Teléfono:** _____
Actividad Económica: _____
Total Ingresos Recibidos (Año _____): **$**_____
Total Patrimonio Bruto (Valor de bienes a Dic. _____) $_____
Total Retenciones en la Fuente (Año _____) **$**_____

RELACIÓN DE PERSONAS A MI CARGO		
NOMBRE COMPLETO	**IDENTIFICACIÓN**	**PARENTESCO**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, el cual se firma a solicitud de la Universidad de los Andes.

_____
Firma y No. Documento de Identidad

CERTIFICACIÓN EXTRAJUICIO DESEMPLEADO

_____

Ciudad y Fecha

Señores
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Yo, _____,identificado(a) con el documento de identidad _____N° _____ de _____ certifico mi condición de desempleado(a), sin ingresos fijos o permanentes.

Adicionalmente, certifico que, al cierre del año _____, mi:

Total, Patrimonio Bruto (valor de bienes): **$**_____
Total, Pasivo (valor deudas): **$**_____

Concepto	**Valor mensual**
Ahorros	
Ayudas del Gobierno	
Liquidación:	
Ayudas familiares:	
Indemnización	
Otros, Cuál: _____	

La información aquí reportada se rinde bajo gravedad de juramento y se firma a solicitud de la Universidad de los Andes.

_____
Firma y No. Documento de Identidad

NOTA: Si usted recibe ingresos mensuales superiores a 0,5 salario mínimo legal vigente, permanentes, no se considera desempleado; debe diligenciar los documentos de una persona independiente y tenga presente que cualquier inconsistencia lo descartará del proceso.