

# 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, nombrado con tu código más el apoyo de tu interés, ejemplo: **201915664Qestudiar - 201915664 Pacífico** súbelo a la plataforma que te indican en la carta de preselección antes del cierre de la fecha establecida.

**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: Extrujuicio 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. Desprendible del último pago de pensión del colegio. **No aplica para colegios públicos.**
- D. **Código de Honor**, firmado por el estudiante y los responsables económicos. **(Formato de la Universidad) Ver Abajo**
- E. **Autorización de Consulta en Centrales de Riesgo**, 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](mailto:qeescala@uniandes.edu.co)

También 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 CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

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 esta, 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.

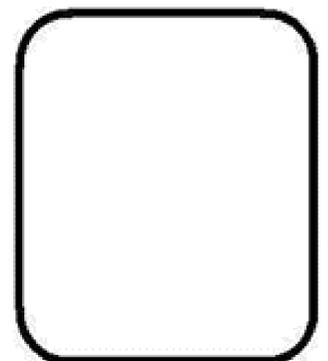
(iii) Compartan mi información personal y financiera con proveedores o aliados, limitando el uso a los fines autorizados

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.

### DATOS DEL ESTUDIANTE:

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

HUELLA:



FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

T.I. \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

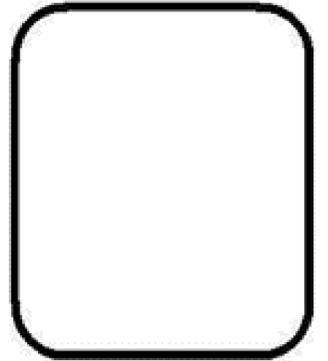
1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES O ACUDIENTES:** Este documento debe ser diligenciado por el padre, la madre o el acudiente registrado en el formulario y en los documentos, incluso si alguno de ellos se encuentra desempleado.

RESPONSABLE ECONOMICO SI  NO  PARENTESCO: \_\_\_\_\_

HUELLA:



FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

T.I. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

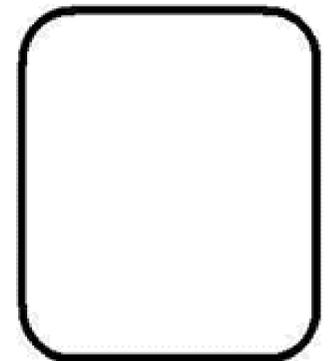
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si  No

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si  No

RESPONSABLE ECONOMICO SI  NO  PARENTESCO: \_\_\_\_\_

HUELLA:



FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

T.I. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

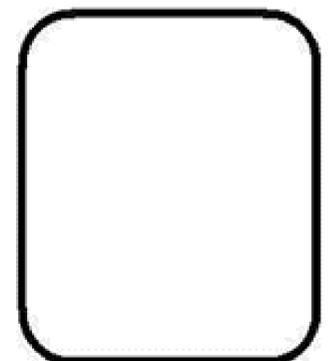
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si  No

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si  No

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 a partir de la firma de la misma.

## 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 Artículo 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**

