

GILADA MINEDUCACIÓ







# UNISANGIL

#### VIGILADA MINEDUCACIÓN



## Inscripción nuevo Ingreso – Documentos requeridos:

Recuerda tener a la mano los siguientes documentos, los cuales deberás adjuntar al momento de realizar la inscripción en línea, estos:

- Documento de identidad del aspirante
- Acta de grado bachiller, si eres extranjero el acta debe estar apostillada.
- Acreditar el examen de estado o su equivalente en el exterior debidamente reconocida por la ley colombiana.
- Afiliación o carnet EPS
- Foto tipo documento

**Nota:** Estos documentos deben ser legibles y de acuerdo con la normatividad colombiana



Es fundamental para continuar con tu proceso de inscripción el diligenciamiento del siguiente formato: "Autorización y protección de datos personales"





. . . .



Seguidamente en el menú de la parte superior haz clic en la opción "aspirante"



Registro de inscripción. académico y luego "Realiza tu inscripción seguido de, Inscripción en línea'







## Se desplegará el menú "¿Cómo Inscribirme?" haz clic en la opción: "Elige el programa





#### Inicia tu Inscripción

Te aparecerá "Inscripción en línea y haz clic en la casilla "Pregrado", ingresas los datos que se observan a continuación; Por favor verifica el tipo y número de documento, posteriormente das clic en casilla: la

ademusoft Academico	Inscripción en Línea - PREGRADO		Jan
Seleccione el Niver Luc. <sup>1</sup> /vo FORMACIÓN CONTINUA POSGRADO PREGRADO TECH D LABORAL TECNICO I Información del Contrato Información del Contrato AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Al diligenciar y suministrar los datos en lín Fundación Universitaria de San Gil – UNISANGIL como Institución de Educación Superior, identificada cor adelante UNISANGIL), en cumplimiento de lo previsto en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de l actuando en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, solicita su autorización para que, expresa y debidamente informada, permita dar tratamiento a los datos personales que suministra a través o electrónica. Las finalidades para las cuales, el Departamento Admisiones y Registro Académico de UNISA personales corresponden a: i) realizar el proceso de inscripción al programa académico de pregrado selecci ofertado por la Fundación Universitaria de San Gil – UNISANGIL; ii) generar o entablar comunicación con el previamente autorizados por el titular y demás establecidas en la Política Institucional de Tratamiento de Personales la cual podrá ser consultada en el sitio web institucional: www.unisangil.edu.co así mismo, pod que le asisten como titular de la información personal y podrán ser ejercidos por medio datospersonales@unisangil.edu.co. En caso de ser menor de edad, se le informa que el tratamiento de lo conforme a la salvaguarda del interés superior del menor y el de cumplimiento de los principios de co circulación restringida. CONDICIONES DEL CONTRATO DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA 1. Es responsabilida la confidencialidad de su proceso de registro, pues UNISANGIL, no se hace responsable por daños y per incurrirse como resultado del uso indebido de las claves de acceso o suplantación a la hora de la inscripción una vez teminado el registro, para efectos de cualquier Los datos que usted relacione en la inscripción una vez teminado el registro, para efectos de cualquier Los datos que usted relacione en la inscripción una vez terminado el registro, para efectos de cualquie	PROFESIONAL ea, usted acepta que la 1 NIT. 800.152.840-4 (en la Ley 1581 de 2012, y de manera previa, libre, te la presente plataforma NNGIL, solicita sus datos onado por el interesado y aspirante por los medios e la Información y Datos trá conocer los derechos del correo electrónico: os datos personales será infidencialidad; acceso y d del aspirante mantener júcios en los que pueda ipción o modificación de inscripción según las dos en la Web, ya que la VISANGIL, recomienda a reclamación posterior. 4. autenticidad, en caso de inscripción y tratamiento pción. Si usted está en adémico de UNISANGIL.	AcademuSoft <sup>©</sup> Tipo de Documento Número de Documento El nivel educativo PREGRADO aplica cuando desea inscribirse a una Carrera Profesional o Tecnológica.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD EXTRA TARJETA DE IDENTIDAD REGISTRO CIVIL PASAPORTE PERMISO POR PROTECCIÓN TEMP PERMISO ESPECIAL DE PERMANEN CEDULA DE EXTRANJERIA CÉDULA DE CIUDADANÍA
Acepto los términos del contrato. Lee y acepta	los términ	os del contr	ato

AÑOS



# "Continuar".



#### Selecciona tu programa académico

En observas ventana que la continuación, selecciona:

- La Sede donde deseas estudiar,
- El programa académico
- Finalmente das clic en la casilla "Continuar".

	En que Sede Desea Estudiar?	CHICUINOURA	Seleccione un Servicio	de inscripcion
FUNDACION UNIVER		CHIQUINQUIRA	INSCRIPCION EXENTA 2025-1	
FUNDACION UNIVER		YOPAL		
		Programas Acadé	nicos Ofertados	
C	ódigo N	ombre del Programa		Jornada
1		Programas en Moda	lidad Universitaria	
<b>1</b> 6	ADMINISTRACION DE EMPRESAS YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
<b>a</b> 11	CONTADURIA PUBLICA-YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
62	ENFERMERIA-YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
58	INGENIERIA AGRICOLA YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
23	INGENIERIA AMBIENTAL-YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
29	INGENIERIA DE SISTEMAS-YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
57	INGENIERIA ELECTRONICA-YOPAL - PRESENCIAL		Completa u Ordinar	ia
		Programas Académi	ros Seleccionados	
Código	Nombre del Programa	- Togi unito i Toga unit	Jornada	Prioridad
		Amigo aspirante, usted no ha se	eleccionado ningún programa.	
	Por favor sele	ccione de la lista de programas ac	adémicos ofertados el programa al que aspira.	











**5a** enviar el formulario

		Datos Personales		
* Tipo de Documento		* Identificación	<ul> <li>Fecha de Expedición del Documento</li> </ul>	* Lugar de Expedición * O
CÉDULA DE CIUDADANÍA	~			
* Primer Nombre		Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
* Estrato	Tipo Sanguíneo	* EPS de Afiliación	* Otra EPS	* Estado Civil
*	~	✓		►
* País de Orige	en	* Departamento de Orig	jen * Ciudad de Origen	* Fecha de Nacimiento
COLOMBIA	~		v v	





#### Datos personales: Incluye información básica del solicitante, las secciones marcadas con un asterisco (\*) son obligatorias. Debes completarlas para poder



#### Elige una opción de acuerdo con tu perfil

Normal: Se refiere a la inscripción de nuevos estudiantes que ingresan por primera vez a un programa de educación superior.

Convenio colegios: Se refiere a aspirantes que pertenezcan a Instituciones con las que Unisangil tiene convenios para facilitar el acceso de estudiantes a programas de educación superior.

Fondo víctimas: Se refiere a un fondo o programa destinado a apoyar a víctimas de violencia, desplazamiento o situaciones similares, ofreciendo beneficios educativos, por parte del Gobierno Nacional.

Doble programa: Esta sección se refiere a la opción que tienen los estudiantes de cursar simultáneamente dos o más programas académicos, permitiendo una formación más amplia y versátil.



		Tipo de inscripción	
	Circunscripción	Descripción	
0	DOBLE PROGRAMA	SIMULTANEIDAD	1
0	FONDO VICTIMAS	APROBACION DESCUENTO INSCRIPCIÓN FONDO VICTIMAS	Ì
0	NORMAL	INSCRIPCION PRIMER INGRESO PROGRAMA EDUCACION SUPERIOR	
		Datos de Ubicación	



- **5**c • Datos de ubicación: Esta sección recopila información sobre tu ubicación. Esta información es esencial para la comunicación, el envío de información.
  - Código de verificación: El sistema te enviará a tu correo electrónico, un código de verificación, debes digitarlo para validar que tu cuenta de correo esta correcta.

	Datos de Ubicación				
* País		* Depar	tamento	* Ciudad	Sector
COLOMBIA			~	~	~
* Dirección			Barrio		
Vereda	1		*	Etnia	
			NO APLICA	~	
<ul> <li>Telefono de Contacto</li> </ul>	Telefono Celular	T	* Correo Electronico		
	* Dirección de Envío de Corresponde	ncia			
	Direction de Envio de Corresponde	a nata			
* Dirección e	n la Ciudad de Estudio			<ul> <li>Teléfono en la Ciudad de</li> </ul>	e Estudio
	* Indica Campos Obligatori	os			
			Verificar E-mail		
				Verificar E-mail	
				venncar E-man	
				Instrucciones!	
			Te enviam	nos un correo electrónico a la siguier	te dirección
En el siguiente campo, ingresa el código (	de verificación que l	126	vet	nacon@unisandil edu c	0 🔭
En el siguiente campo, ingresa el courgo	de vermeación que i		Jei	lacon@unisungil.cuu.c	~~
recibido en tu correo electrónico y d	as clic en validar.		Dicho correctionario	o contiene un código de verificación,	que debe ser
			ingre	adde on la alguerite cabilla para val	mand the
					VALIDAR









#### importante para evaluar tu historial académico, perfil entre otros.

	Estudios de Secundaria
* País	* Departamento * Ciudad
COLOMBIA	×
	* Instituci¿n
* Énfasis	* Fecha Terminación
Tipo de Documento con el que presentó el ICFES	Documento de identidad con el que presentó el ICFES
✓	
SNP Aspirante	Puntaje Obtenido (ICFES 1985 a 1999)
AC 🗸	

Cursos realizados: Si tienes aprobados es importante registrar los últimos tres cursos siempre y cuando éstos ayuden a fortalecer y evaluar las habilidades y conocimientos adicionales que pueden enriquecer tu perfil académico y tu preparación para el programa deseado.

	Cursos Realizados	
Título Obtenido		Fecha Terminación
	No se ha registrado ningún curso.	
Institución	Titulo	Fecha de Terminación
		0
		Agregar Eliminar
	* Indica Campos Obligatorios	



Estudios secundarios: La información sobre tus estudios secundarios es





Información socioeconómica Información familiar Información de caracterización

integral.

* Ingreso Mensual A	* Número de Hermanos	* Número de Herro * Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	* Posición Entre manos Estudiando en la Universidad Diligatorios amiliar Agregados Nombre	Ios Hermanos  Vive con su Familia (S/N)  Nivel Sisb¿n
* Ingreso Mensual A	roximado Familiar  Tiene Sisb¿n (S/N)  Identificación	* Número de Herro * Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	manos Estudiando en la Universidad Dbligatorios amiliar Agregados Nombre	<ul> <li>Vive con su Familia (S/N)</li> <li>Nivel Sisb¿n</li> </ul>
* Ingreso Mensual A	roximado Familiar • Tiene Sisb¿n (S/N)	* Número de Hern * Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Deligatorios amiliar Agregados Nombre	<ul> <li>Vive con su Familia (S/N)</li> <li>Nivel Sisb¿n</li> </ul>
Parentesco * Par	• Tiene Sisb¿n (S/N)	* Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Obligatorios amiliar Agregados Nombre	Nivel Sisb¿n
Parentesco * Par	* Tiene Sisb¿n (S/N)	* Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Obligatorios amiliar Agregados Nombre	* Nivel Sisb¿n
Parentesco * Par	Identificación	* Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Agregados Nombre	
Parentesco * Par	Identificación	* Indica Campos O Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Agregados Nombre	
Parentesco * Par	Identificación	Información Fa Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Agregados Nombre	
Parentesco * Par	Identificación	Lista de Familiares A Tipo Documento No se ha agregado nin	Agregados Nombre	
Parentesco * Par	Identificación	Tipo Documento No se ha agregado nin	Nombre	
* Par		No se na agregado nin	and a second sec	Ocupación
* Par			igun tamiliar.	
* Par	Para agregar datos de Farr	niliares, por favor diligencie los datos solici	tados en la parte inferior y a continuación de clic	en Agregar.
	entesco		<ul> <li>Nombres y Apellidos Completo</li> </ul>	xs
	~			
* Vive	* Ocupación	* Profesión	* Nivel Educativo	* Ingreso Mensual del Familiar
	* Depai	tamento		<ul> <li>Ciudad Residencia</li> </ul>
	Dopt	~		
		Dirección Residencia		<ul> <li>Teléfono de Contacto</li> </ul>
Sitio de Trabajo	de Estudio	Teléfono Trabajo	Cargo	Dirección de la Empresa



#### Estos datos son fundamentales para ofrecerte un apoyo académico personalizado, atendiendo tus necesidades y promoviendo tu desarrollo



Información adicional: La recopilación de información sobre cómo ocupas tu tiempo libre y tu conocimiento sobre UNISANGIL es esencial para entender tu contexto personal y académico. Esto ayuda a la Institución a identificar las motivaciones y redes de apoyo que influyen en tu proceso académico.

				Inform	ación Adicional						
				* <u>4 CÓMO OC</u>	UPA SU TIEMPO LIBRE?						
								1			
				· PROMOTOR DE	VENTAS QUE LO ATENDIO						
								1			
			200MO SE 8	FORMÓ SOBRE LINISANO		AL CULÁL ASPIRA?		£			
	PARMI DAMPTS	4480005	FRITI FRANTE LINE	AND PORT	ADD UNPLANDED	ANT STREET STREET AND	car i	FARE PARTY I INFLAMPLE	1000	AND ANY DOCUMENTS	a activities
PILLA PL OL COLLEPIDIOS	0	0								0	
EDINEL O DOS MEDIOS	0	0	0			0		0		0	
				11-0.304 8.3	LON THEST COURSESSMENT.	the second second					
		PHENESIA	TELEVISION	FOLLETOS	VISITAS COLLGIOS	HAD90	INTERNET	FERENS AC	DEMICAS		THINK
SELECCIONE EL O LOS MEDIOS		0	0	0	0	0	0		3		0
20TRA? 20UALES?											
				2 TIFNE AL	CON FAMILIAR OUF						
				NO				536			
TRABAJE EN UNISANGIL 7											
SI DEPENDENCIA Y CARISO											
				LTIENEN	UN FAMILIAR QUE:						
				58				INC)			
ES EGRESADO DE UNISANGIL?											
SI VINCULO Y TITULO											
ESTUDIE EN UNISANGIL?								s 			
SR PROGRAMA											
				LOÓMO FIN	ANCIÓ SUS ESTUDIOS?						
		FANGLIA		CREDITO	BECA		TRA	SAJO		OTROS	
EN EL BACHILLERATO?							0				
OTROS ¿CUALES?											
				LOOMO PIENSA PINANCI	AR SUS ESTUDIOS EN UNISANO	SIL?					
		CONTADO		CREDITO ICETEX	CF	EDITO ENTID		TRABAJO	BECA.		OTRO
EULIA EL O LOS MEDIOS											
CREDITO ENTID CUAL?											
			2.PROVID	INE DE INSTITUCION EN O	ONVENIO DE ARTICULACIÓN OO	N UNISANGIL?					
			81					NO			
59											
SECLIAL?			11 C C C C								
				JORNADA DE ES	TUDIO EN LA UNIVERSIDAD?						
				DURNAA		NOCTURNA			DERNA		
JORNADA?											
					IDO REFERIDO?				-		
				Short o		0					
					8						
AND CONTRACTOR						J					
SI COORCO REPERIDO											







Datos de la persona con discapacidad: Si tienes alguna discapacidad, regístrala; si no, omite esta sección. Recoger esta información es clave para asegurar la inclusión y el apoyo adecuado, permitiendo a la universidad adaptar programas y recursos para facilitar el acceso y permanencia en el ámbito académico.

	Datos de la Persona con Discapacidad	
	Lista de Discapacidades	
Tipo de Discapacidad	Nombre de la Discapacidad	Fecha del Diagnóstico de la Discapacidad
	No se ha agregado ningún registro.	
Para agregar dis	capacidades, por favor diligenci <mark>e lo</mark> s datos solicitados en la parte inferior y <mark>a continuación de clic en Agregar</mark> .	
* Tipo de Discapacidad	* Nombre de la Discapacidad	* Fecha del Diagnóstico de la Discapacidad
~		
	¿Desplazado?	
	O SI O NO	
	¿Labora Actualmente?	
	O SI O NO	
		Agregar Eliminar
	* Indica Campos Obligatorios	
		Registrar

**Revisa tu información**: Asegúrate de que todos los campos obligatorios estén completos y correctos. Para finalizar, haz clic en "Registrar".







#### Validación de seguridad:

Desplázate al final de la página y haz clic en "Continuar". Esta acción enviará automáticamente un código a tu correo electrónico, que deberás ingresar para proceder; este código permite salvaguardar la información que has registrado en el formulario y tus documentos.



En el siguiente campo, ingresa el código de correo electrónico y das clic en la casilla "VE







pirante		
1746		
Token para la Inscripción		
erado un TOKEN en el sis ado cuando el sistema lo	stema y enviado al correo ( yuri0301@hotmail solicite. Gracias	.com),
ato de Pago Co	ontinuar	
verificación c	que has recibido en tu	
ERIFICAR TC	OKEM".	
ERIFICAR TC	OKEM".	<b>i</b> 0
DS del Aspirante	OKEM".	inicio Salir
ERIFICAR TC os del Aspirante so de Aspirante Registrado	OKEM".	Inicio Salir
ERIFICAR TC os del Aspirante so de Aspirante Registrado imento de Identidad	Nombres y Apellidos	Inicio Salir
ERIFICAR TC os del Aspirante so de Aspirante Registrado mento de Identidad 1100961746	Nombres y Apellidos SNEYDER ORLANDO GRANADOS APARICIO	Inicio Salir
ERIFICAR TC os del Aspirante so de Aspirante Registrado mento de Identidad 1100961746 ión. Este Token fue envia	Nombres y Apellidos SNEYDER ORLANDO GRANADOS APARICIO ado al correo que usted ingresó	Inicio Salir
ERIFICAR TC os del Aspirante so de Aspirante Registrado mento de Identidad 1100961746 ión. Este Token fue envia	Nombres y Apellidos SNEYDER ORLANDO GRANADOS APARICIO ado al correo que usted ingresó	Inicio Salir

### **Documentos digitales**

Una vez validado el código de verificación, el sistema te redireccionara a siguiente sección, en la cual debes dar clic en el icono indicado seguido de la casilla "Documentos de inscripción".



#### Carga tus documentos:

En esta sección, puedes cargar tus documentos en cualquier formato. Asegúrate de verificar que todos los archivos estén completos y legibles antes de subirlos, al finalizar das clic en la casilla: "Registrar"









# la

ciados				
Ciudad	Estado Admisión	Periodo	Valor	Pagado
	INSCRITO	2025 1	\$ 0	NO
Ver Deta	Ile de Formulario Do	cumentos de Inscrip	oción	

S		
(s)		
Jornada		Unidad Regional
Completa u Ordinaria	FUNDACION U	NIVERSITARIA DE SAN GIL-SEDE SAN
trados		
Opciones		
Documentos Sin Subir		
		Archivo
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
Selecc	cionar archivo	Sin archivos seleccionados
	s) Jornada Completa u Ordinaria trados Selecci Selecci Selecci Selecci Selecci Selecci	s s) Jornada Completa u Ordinaria FUNDACION U GIL rrados Opciones Opciones Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo





### **Confirmación de tu inscripción:**



Para finalizar, pronto recibirás un correo confirmando tu inscripción en Unisangil. Este correo incluirá toda la información necesaria para continuar con el proceso de admisión.

Posteriormente, UNISANGIL a través de correo electrónico notificará el resultado de admisión.



