**Registre de forma veraz y correcta los datos solicitados a continuación. Una vez entregada la información en la División de Admisiones, Registro y Control Académico, se tomará por cierta y no habrá posibilidad de modificación.**

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Soy aspirante a los programas de pregrado que ofrece la Universidad del Cauca, para el

Primero:       Segundo:       período académico de

|  |
| --- |
| Programa Prioridad 1:       |
| Programa Prioridad 2:       |
| Apellidos:       |
| Nombres:       |
| Número del documento de Identificación:       |
| Teléfono Residencia:       Celular:       |
| Correo Electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos para la inscripción como caso especial** | Espacios para ser diligenciados por funcionario DARCA |
| **Cumple:** |
| SI | NO |
| Los **aspirantes que provengan de departamentos donde no existen Instituciones de Educación Superior**, además de cumplir con los requisitos previstos en el artículo 20 del Acuerdo Académico 013 de 2018, deberán presentar en su orden en un legajador tamaño oficio, los siguientes documentos:1. Solicitud de inscripción – caso especial, diligenciada.2. Fotocopia legible del documento de identidad (Cédula, tarjeta de identidad, contraseña, cédula de extranjería), tamaño normal.3. Copia del comprobante de pago de inscripción, debidamente cancelado. 4. Certificación de estudio de los tres últimos años de bachillerato, expedida por la institución educativa perteneciente a uno de los departamentos donde no existan instituciones de educación superior. | [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ]  |

**IMPORTANTE:** La División de Admisiones, Registro y Control Académico verificará ante el Sistema Nacional de Información de Educación Superior SNIES, la información sobre los departamentos donde no existan Instituciones de Educación Superior.

**Los documentos presentados por los aspirantes deberán contener nombres completos, número de documento de identidad, teléfonos, dirección y correo electrónico activo de quien los expide.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Aspirante

Aplica como caso especial: SI [ ]  NO [ ]  indique el motivo:

[ ]  Entrega incompleta de documentos

[ ]  Los documentos presentados no acreditan la condición de caso especial.

[ ]  Otro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Folios:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Solicitud de Inscripción – Caso Especial**

 **Bachilleres provenientes de Departamentos en donde no hay Instituciones de Educación Superior**

**Código: PA-GA-4.2-FOR-21**

Nombre del aspirante:       Identificación:

Programa:

Período académico: 1       2       Año:

Fecha: Día     Mes     Año

Aplica como caso especial: SI [ ]  NO [ ]  motivo:[ ]  Entrega incompleta de documentos

[ ]  Los documentos presentados no acreditan la condición de caso especial.[ ]  Otro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe:       Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Folios:

***Conserve este desprendible y preséntelo en caso de reclamo***