

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMULARIOS DE POSTULACIÓN Y FORMULARIO DEUDOR SOLIDARIO CONVOCATORIA 2021-1

La postulación para acceder a los beneficios del Fondo en Administración Transformando Vidas se realiza a través del link <https://portal.icetex.gov.co/Portal/Home/HomeEstudiante/fondos-en-administracion-Listado/transformando-vidas>, los beneficios de acceso a asignar están destinados a los jóvenes que iniciarán el proceso académico en el periodo 2021-1.

En este link, se visualiza el botón de formulario de solicitud en donde encontrara luego del registro, los formularios de postulación a las estrategias de acceso (matricula, gratuidad, admisión) y permanencia (sostenimiento, transporte) al igual que el botón del formulario de deudor solidario.

Recuerde que antes de diligenciar el formulario de solicitud para estrategias de acceso, es necesario contar el requisito de deudor solidario **aprobado**, de no realizar el proceso de esta manera, puede incurrir en errores de información.

Fondos en Administración

Fondo en Administración Transformando Vidas



Descripción del fondo

El Fondo Administración Transformado Vidas tiene como fin a la Educación superior, a través de la adjudicación de créditos académica, mérito Deportivo y Cultural. Adicional con la asigna busca la disminución de la deserción en la educación Superior.

Constituyente:

Gobernación de Cundinamarca



Formulario de solicitud



Formulario de deudor solidario

CONFIGURACION

ICETEX

¡Ahora más Fácil!

Diligencia el Formulario del Deudor Solidario

1. Más fácil para imprimir: Ahora tiene primeramente el formulario en línea para la impresión, lo que el sistema solo le dará 15 minutos para diligenciarlo en su totalidad.
2. Digite el documento de identidad del estudiante del crédito, diligenciar los datos básicos del estudiante.
3. Diligencie el formulario con los datos del deudor del crédito, diligenciar los datos de identificación y diligenciar los datos de ser certificado.
4. Imprima el recibo de pago del estudio CIFIN para pagar en efectivo o en línea en el PSE.
5. 24 horas posteriores al pago del estudio CIFIN, ingrese a la sección de consulta de resultados.

Al iniciar este proceso es importante que contenga la institución de Educación Superior como concepto cuando sea el ICETEX.

Una vez aprobado el estudio solidario, podrá diligenciar la solicitud de crédito.

Los datos (número de cédula, número de celular, número de correo, etc.) no deben llevar el punto, ni coma.

El estudio tendrá vigencia de tres meses.

Los NITS no deben escribirse con dígitos de verificación ni con caracteres especiales. Utilice únicamente los primeros nueve (9) dígitos.

Si el deudor solidario es aprobado, no será el crédito sea repa.

Es importante realizar el estudio, de la ciudad o municipio en la cual se va a realizar la solicitud, si cambia la línea de crédito debe tener un nuevo estudio al deudor solidario.

Si el deudor solidario no es aprobado, podrá registrar un nuevo estudio para realizar un nuevo estudio CIFIN.

Ten en Cuenta

A partir de este momento usted podrá registrar la información para el estudio del deudor solidario:

Linea de crédito: **FONDOS EN ADMINISTRACION**

Digite los datos del estudiante solicitante del crédito

Aceptar Salir

Digita la información del estudiante solicitante del beneficio de Acceso.



Linea de crédito		16 FONDOS EN ADMINISTRACION	
Tipo identificación	CECILLA		
Número identificación	79719493		
Nombre tercero	LUIS ALFONSO NIÑO MANCILLA		

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE DEL CREDITO			
Departamento de expedición del documento	ESCALITO CA	Ciudad de expedición del documento	BOGOTA
Fecha de expedición del documento	10/01/2018		
LUGAR DE NACIMIENTO			
Departamento de nacimiento	CUNDINAMARCA	Ciudad de nacimiento	ARBELAEZ
El destino de su crédito es*	-seleccione-	La periodicidad del pago es	-seleccione-
Cuántos períodos va a financiar incluyendo este? <i>Ayuda</i>	1	Valor del período actual <i>Ayuda</i>	
Como electrónico? <i>Ayuda</i>	Matrícula		
Si no tiene como electrónico debe crear uno*			

Aceptar Regresar Salir

Diligencia el formulario que se desplego con los datos del estudiante solicitante del beneficio de acceso, tener en cuenta que en la pregunta el ¿destino de su crédito? debe seleccionar la opción de **matrícula**, al finalizar click en aceptar.



Datos básicos estudiante	
Nombres y Apellidos	LUIS ALFONSO NIÑO MANCILLA
CEDULA	79719453
Línea de crédito	FONDOS EN ADMINISTRACION

Luego del registro de los datos del estudiante, continua con los datos del deudor solidario.

El sistema le despliega el formulario para el diligenciamiento de los datos del responsable solidario, diligencie en su totalidad y click en aceptar, posterior cerciórese que la información registrada sea la correcta, el formulario da la opción de modificar. Si los datos son correctos dar click en continuar.



Línea de crédito		FONDOS EN ADMINISTRACION	
Tipo identificación	CEDULA		
Número identificación	79719453		
Nombre completo	LUIS ALFONSO NIÑO MANCILLA		

DATOS PERSONALES			
Fecha de nacimiento		Departamento de nacimiento	-seleccione-
Ciudad de nacimiento	-seleccione-	Fecha expedición del documento de identidad	-seleccione-
Sexo	-seleccione-	Estado civil	-seleccione-
Ocupación	Ayudante		

PROPIEDADES	
¿Reside en la que actualmente vive de Ayudante?	-seleccione-
¿Cuándo tiempo lleva viviendo allí?	-seleccione-
Estado al cual pertenece la vivienda	-seleccione-

UBICACION (DIRECCION ACTUAL)	
Dirección de la residencia	Ayudante
Ciudad de la residencia	-seleccione-
Celular	
¿Reside en la que actualmente vive de Ayudante?	-seleccione-
¿Cuándo tiempo lleva viviendo allí?	-seleccione-
Estado al cual pertenece la vivienda	-seleccione-

DATOS ACADÉMICOS	
Última escuela realizada	-seleccione-
Institución o Universidad	
Título obtenido	

DATOS FINANCIEROS	
Bonos, comisiones, honorarios	Ingresos por arrendamiento Ayudante
Ingresos por alquiler	Costo ingresos
CÓMPUTO CRÍTICO FINANCIERO	Total ingresos Ayudante
Costos familiares	Arrendamiento
Pago otras deudas	Personas a cargo Ayudante
Total gastos	

REFERENCIA PERSONAL	
Nombres y apellidos completa	Número documento de identidad
Dirección de residencia	Departamento
Municipio	Teléfono de la residencia
Nombres de la empresa	Nombres de la empresa (Banco)
Dirección de la empresa	Departamento de la empresa
Municipio de la empresa	Teléfono de la empresa

REFERENCIA FAMILIAR	
Nombres y apellidos completa	Número documento de identidad
Dirección de residencia	Departamento
Municipio	Teléfono de la residencia

DATOS ADICIONALES	
Caja de compensación	EPS
Salud	

La siguiente imagen corresponde a las instrucciones y opciones para realizar el pago del estudio del deudor solidario, el cual tiene un costo aproximado de \$10.500 y puede ser cancelado de manera presencial en las oficinas de la entidad bancaria Av villas o pago en línea PSE, si realiza el pago por PSE favor guardar las vistas de pantalla como soporte del pago.





A continuación le presentamos la opción de pago:

1. Consignación en oficina: Para realizar la impresión del recibo de pago debe seleccionar la ciudad donde efectuará la consignación correspondiente al estudio del(los) deudor(es) solidario(s). Por favor haga clic aquí: [Consignación en oficina](#)
2. Pago en línea PSE: Para realizar el pago en línea por PSE haga clic aquí: [Realizar pago PSE](#)



Referencia : 16055032120	
Identificación	GEDULA-78718453
Nombre	LUIS ALFONSO NIÑO MANCILLA
Resultado evaluación	NO HAY EVALUACION
Codeudor 1	
Identificación	GEDULA-82602480
Nombre	YUBY ESPERANZA GOMEZ TOVAR
Resultado evaluación	NO HAY EVALUACION

ESTA REFERENCIA AUN NO HA SIDO EVALUADA.
[HAGA CLICK AQUI SI DESEA GENERAR EL RECIBO DE CONSIGNACIÓN](#)
[HAGA CLICK AQUI SI DESEA REALIZAR EL PAGO POR PSE](#)
[HAGA CLICK AQUI PARA REGRESAR A LA PAGINA INICIAL](#)

Si por algún motivo, usted no efectuó el pago o cambio la forma en que va a consignar, el sistema le permitirá ingresar de nuevo digitando el número de cedula del postulante haciendo click en el botón Formulario de deudor solidario.

Para consultar el resultado de la evaluación de su deudor solidario, debe ingresar al botón consulta de resultados de la página del Fondo en ICETEX, en caso que la evaluación sea No Aceptado usted podrá postular a otro deudor.

Importante tener en cuenta que el resultado de la evaluación del deudor solidario puede tardar hasta 72 horas, por tanto, este proceso debe realizarse con el tiempo necesario.

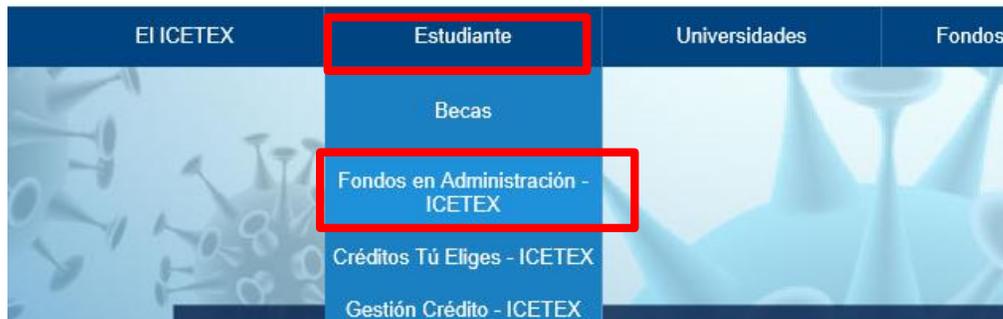
Una vez aceptado su deudor solidario usted podrá continuar con el diligenciamiento del formulario de solicitud.

Para las estrategias de permanencia no aplica formulario de deudor, por lo tanto, debe diligenciar únicamente el formulario de solicitud link

<https://portal.icetex.gov.co/Portal/Home/HomeEstudiante/fondos-en-administracion-Listado/transformando-vidas> en el botón formulario de solicitud.

Igualmente, puede ingresar a diligenciar el formulario de solicitud en la siguiente ruta:

- www.icetex.gov.co
- Estudiante
- Fondos en Administración
-



- Instituciones de Gobierno.
- Departamentos

Fondos en administración

Despliegue la categoría que quiere consultar:

- Programas especiales
- Fondos MinTIC - FunTIC
- Instituciones de gobierno**

Ministerios Instituciones

Departamentos

122042 Cundinamarca – Transformando Vidas

Categoría	Nombre del fondo o convocatoria
Departamentos	120894 Amazonas
	120369 Antioquia
	120099 Antioquia Prestamos Educativos
	000000 Antioquia - Plan Atrato Gran Darién
	121725 Arauca
	121979 Atlántico - Fondo Atlántico Coco
	121838 Atlántico - Fondo Formación en Maestrías
	121853 Atlántico - Fondo Bachilleres Municipio de Suan
	121815 Atlántico - Fondo Atlántico Pk
	120935 Cundinamarca
	122042 Cundinamarca - Transformando Vidas
	121852 Córdoba Formación en Maestrías
	121943 Formación en el Cauca, ser estudioso cuenta
	120853 Guainía
120325 Guajira	

Formulario de solicitud

Fondos en Administración

Fondo en Administración Transformando Vidas



Descripción del fondo

El Fondo Administración Transformando Vidas tiene como fin a la Educación superior, a través de la adjudicación de créditos académica, mérito Deportivo y Cultural. Adicional con la asigna busca la disminución de la deserción en la educación Superior.

Constituyente:

Gobernación de Cundinamarca



Dar click en Registrarse.

Nota: Recuerde que debe diligenciar todos los campos de información del formulario, para los campos numéricos que no aplica digite cero. *el no diligenciamiento de la totalidad de los espacios es causal de rechazo.*



Usuario: _____

Contraseña: _____

 Ingresar

 Recuperar Contraseña

 Registrarse

Registrar el correo electrónico personal al cual le llegarán todas las notificaciones (por favor verifique que su correo está bien digitado) y asignar contraseña (debe contener letras y números) y confirmar la contraseña, aceptar términos y política, click en No soy un robot.
Click en Crear

 Regístrate en el sistema

Correo Electrónico : *

Contraseña : *

Confirme Contraseña : *

Acepto Términos y Condiciones

Acepto Política de Tratamiento de Datos

No soy un robot 
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Crear

Al correo registrado le llegará un link de activación, favor dar click sobre el link de activación y luego volver al botón formulario de solicitud e ingresar con los datos registrados (correo y contraseña).

Usuario: _____

Contraseña: _____

 Ingresar

 Recuperar Contraseña

 [Registrarse](#)

Una vez ingrese, el sistema le mostrara las convocatorias de acceso (matricula, gratuidad y admisión) y permanencia (sostenimiento y transporte):

AIPE POSGRADO ADJ 2020 2 0 Fecha 2020-05-26 a 2020-06-10	AIPE PREGRADO ADJ 2020 2 0 Fecha 2020-05-26 a 2020-06-10	CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2020 2 0 Fecha 2020-06-02 a 2020-07-01
		
CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (PERMANENCIA) 2020 2 0 Fecha 2020-06-02 a 2020-07-01	EXPERTOS INTERNACIONALES 2020 1 0 Fecha 2020-02-25 a 2020-06-30	FONDO DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - POSGRADO 2019 2 0 Fecha 2019-07-02 a 2020-06-30
		

Dar click el formulario de su interés.

El diligenciamiento del formulario inicia con el tratamiento de datos solicitante

1 TÉRMINOS Y CONDICIONES 2 TRATAMIENTO DE DATOS

Guardar Siguiente

TÉRMINOS Y CONDICIONES
Si eres menor de edad debes contar con la autorización de un apoderado para el diligenciamiento de este formulario (padre, madre, tutor o representante)

Si eres menor de edad, el diligenciamiento del presente formulario debe ser acompañado y autorizado por tu Padre, Madre, Apoderado o Tutor. Una vez se cumpla esta condición, puedes continuar el proceso. *

Soy Mayor de edad

Guardar Siguiente

Convocatoria : CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2020 2 0

Días restantes cierre convocatoria

29 días 04:46:43

Progreso general

0%

Bienvenido!
Antes de iniciar con el diligenciamiento del formulario ten en cuenta:
1. Puedes ingresar a tu solicitud cuantas veces desees mientras la convocatoria esté activa.
2. Para finalizar debes dar click al botón COMPLETAR SOLICITUD para que tu proceso de inscripción finalice exitosamente.
3. Una vez completes la solicitud NO podrás realizar modificaciones al formulario de inscripción.

Proceso de solicitud

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS	DATOS DEL SOLICITANTE
<p>Si eres menor de edad, ingresa los datos de tu apoderado (podrá ser tu padre, tu madre, tutor o persona que te represente)</p>	<p>Ingresa la información personal del solicitante</p>
HISTORIAL ACADÉMICO	Cargar Documentos

A la pregunta ¿usted es mayor de edad? se despliega las opciones SI o No seleccione lo correspondiente y Guardar luego Siguiente.

Guardar Atras Finalizar

TRATAMIENTO DE DATOS
Si eres menor de edad debes contar con la autorización de un apoderado para el diligenciamiento de este formulario (padre, madre, tutor o representante)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Esta autorización faculta al ICETEX, a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos, (6) Realizar transferencia de datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como cualquier otra entidad con quienes ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios, (7) Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior, convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube, (8) Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX y poner en circulación en el territorio de Colombia la información personal relacionada con el pagador del crédito, (9) Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago, información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. A su vez autorizo, de manera previa, expresa, e informada a realizar el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económicos y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012. Así mismo autorizo el tratamiento de datos personales de mis beneficiarios menores de edad, en calidad de Representante Legal o Tutor de ellos, obedeciendo estrictamente al interés de su educación superior. Mis derechos como titular de los datos personales de mis beneficiarios menores de edad, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en www.icetex.gov.co

Guardar Atras Finalizar

Continúa con el módulo Datos del Solicitante

<p>TRATAMIENTO DE DATOS SOLICITANTE</p> <p>Autorización de tratamiento de datos personales. Ingrese además los datos básicos del Representante Legal del solicitante menor de edad</p>	<p>Datos Solicitante</p> <p>Serie de formularios para los datos sensibles del usuario</p>	<p>Datos de la Solicitud</p> <p>Aquí se ingresan los datos relacionados con la solicitud</p>
<p>Datos Deudor Solidario</p> <p>Ingrese en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario</p>	<p>Sarliatt</p> <p>Aquí se ingresa toda la información relacionada con las relaciones financieras y la relación con las organizaciones</p>	

Diligenciar, Guardar y Siguiente

1 Información Básica 2 Datos de Contacto 3 Localización 4 Datos socioeconómicos del solicitante 5 Datos socioeconómicos del solicitante 6 Datos Persona de Contacto

Guardar Siguiente

Información Básica
 Te invitamos a diligenciar tu información personal

Número de tarjeta de identidad: * 0

Tipo de documento del solicitante: * Cédula

Número del documento de identificación Solicitante: * 79719453

Fecha de Expedición del Documento Colombiano del Solicitante: * 03/12/2019

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): * 17/06/2001

País, Departamento y Ciudad/Municipio de Expedición del Documento de Identidad: * 001-BOGOTÁ D.C. (11-8000)

País, Departamento y Ciudad de Nacimiento: * 001-BOGOTÁ D.C. (11-8000)

Nombre(s): * LUIS ALFONSO

Apellidos: * NIÑO MANCILLA

Sexo: * MASCULINO

¿Tiene que desplazarse del municipio de residencia del núcleo familiar para desarrollar el programa académico?: * SI

Seleccione el tiempo de residencia en el municipio: * Más de 60 Meses

Pertenece a población vulnerable?: * No

Guardar Siguiente

Continúa diligenciando los datos solícitos, Guardar y Siguiente (en el espacio teléfono fijo si la línea se ubica en un municipio de Cundinamarca adicionar el prefijo 571)

Guardar Atras Siguiente

Teléfono Celular: * 3005561481

Teléfono Fijo: * 5716619202 x

Correo Electrónico Personal: * ALFONSO.CONTADOR@HOT

Guardar Atras Siguiente

País, departamento y Ciudad/Municipio de Residencia: 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGO)

Dirección de Residencia: * AC 128 D NRO 96




Continúa diligenciando los datos , click en guardar y siguiente

¿Tienes alguna condición de discapacidad?: * Ninguna

¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?: * Ninguno

Estrato Socioeconómico de residencia: * Estrato 2

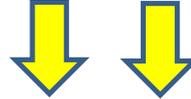



Continúa diligenciando los datos y click en guardar y siguiente

Si usted está registrado en el SISBEN, indique su puntaje: 37.5




Apellido(s) de la persona de contacto: * niño
 Nombre(s) de la persona de contacto: * Carlos
 Teléfono Celular de su persona de contacto: * 3115023015
 Email del contacto: * asesor@icetex.gov.co



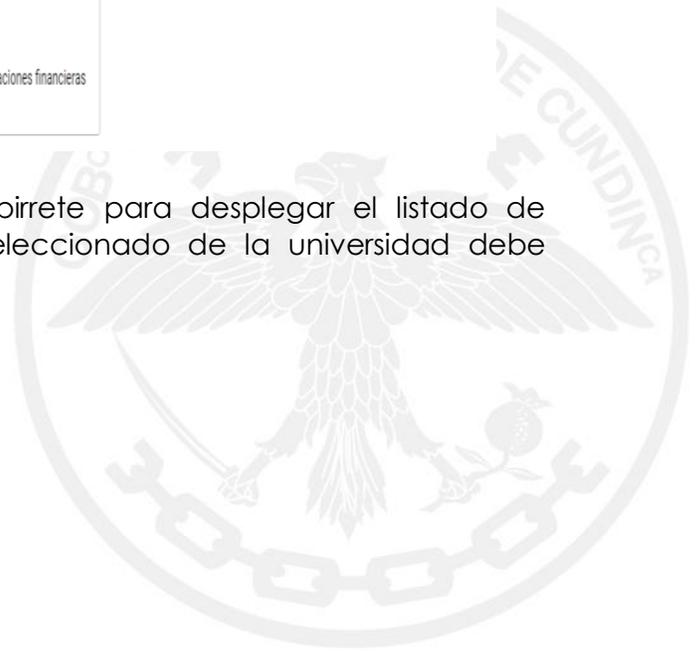
Guardar Atras Finalizar

Click en Guardar y luego en Finalizar.

Continúa el módulo de Datos de la Solicitud

<p>TRATAMIENTO DE DATOS SOLICITANTE</p>  <p>ción de tratamiento de datos personales, Ingrese además los datos isicos del Representante Legal del solicitante menor de edad</p>	<p>Datos Solicitante</p>  <p>Serie de formularios para los datos sensibles del usuario</p>	<p>Datos de la Solicitud</p>  <p>Aquí se ingresan los datos relacionados con la solicitud</p>
<p>Datos Deudor Solidario</p>  <p>en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario</p>	<p>Sarlift</p>  <p>Aquí se ingresa toda la información relacionada con las relaciones financieras y la relación con las organizaciones</p>	

Diligencie los datos, click en icono del birrete para desplegar el listado de universidades, de acuerdo al carácter seleccionado de la universidad debe escoger la IES.



Carácter de la Universidad: *	Pública
Departamento de la Institución de Educación Superior (IES): *	BOGOTÁ D.C.
Institución de Educación Superior (IES): *	FUNDACION ESCUELA COLC
Programa académico que deseas cursar: *	TERAPIA OCUPACIONAL(27)
Nivel Académico: *	UNIVERSITARIA
Metodología: *	PRESENCIAL
Indique la Ciudad de la sede universitaria en donde cursará el programa elegido: *	843-UBATÉ (25-CUN- NAMA)
Semestre al que ingresa: *	2
Modalidad del programa de estudios: *	Modalidad presencial
Duración del Programa académico en Semestres: *	8
Número de giros que necesita: *	7
Cuantos semestres va a financiar incluyendo el actual: *	7
Valor de Matriculación:	\$5.000.000,00
Si ingresa a un semestre diferente al primero registre el promedio acumulado de carrera:	3.8
Selección Estrategia de Acceso a financiar: *	Matricula IES Privada
Tiene usted actualmente apoyo de otro crédito condonable con recursos públicos?: *	No

Continúa con el modulo Historial Académico

Proceso de solicitud	
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS Ingresa los datos de tu apoderado (podrá ser tu padre, tu madre, tutor o persona que te represente)	DATOS DEL SOLICITANTE Ingresa la información personal del solicitante
HISTORIAL ACADÉMICO Ingresa la información de tus procesos académicos finalizados	Cargar Documentos Realizar carga de documentos
Sarlaft	

Institución
 Te invitamos a registrar los datos del colegio de educación media donde te graduaste como bachiller.

Tipo de institución: *	Institución Privada ▾
Departamento del Colegio: *	(25)CUNDINAMARCA 
Municipio del Colegio: *	(25019)ALBÁN
Colegio: *	(125019000386)COLEGIC
Zona colegio: *	RURAL ▾
Cual es puntaje en pruebas saber: *	290
Año en que Terminó la Educación Media: *	2016 ▾



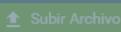
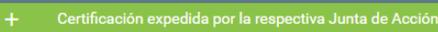
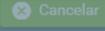

Diligencia información, Guardar y Finaliza.

Continuamos con módulo Carga de Documentos

Inicio  Origenación  Mis Solicitudes  Tareas ▾

Documentos
 Se deben cargar documentos solicitados

Diploma de bachiller: *	  
Certificación expedida por la respectiva Junta de Acción Comunal refrendada por el alcalde o su delegado: *	  
Recibo de matricula o documento soporte de adjudicación del cupo en la IES: *	  
Soporte Pruebas SABER 11: *	  

<p>Certificado que acredite que el solicitante pertenece a población Vulnerable:</p>	<p>+ Certificado que acredite que el solicitante pertenece a población Vulnerable</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Copia documento de identidad del Apoderado:</p>	<p>+ Copia documento de identidad del Apoderado</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Certificado de notas de los semestres cursados con promedio acumulado:</p>	<p>+ Certificado de notas de los semestres cursados con promedio</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Certificación de ingresos expedida por un contador a corte ultimo trimestre (Independiente):</p>	<p>+ Certificación de ingresos expedida por un contador a corte</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Fotocopia tarjeta profesional y certificado antecedentes disciplinarios de junta de contadores vigente del Contador (Independiente):</p>	<p>+ Fotocopia tarjeta profesional y certificado antecedentes</p> <p>Subir Archivo Cancelar <small>Ve a Configuración para activar Windows</small></p>
<p>Declaración de Renta del año anterior (si declara) o certificación de no declarante (Independiente):</p>	<p>+ Declaración de Renta del año anterior (si declara) o certificación</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Certificación Laboral (no mayor a 30 dias) - Empleado:</p>	<p>+ Certificación Laboral (no mayor a 30 dias) - Empleado</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Desprendible de pago de nomina - Empleado:</p>	<p>+ Desprendible de pago de nomina - Empleado</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Certificado de Ingresos y Retenciones - Empleado:</p>	<p>+ Certificado de Ingresos y Retenciones - Empleado</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Certificado SISBEN y/o población especial (Víctimas del Conflicto): *</p>	<p>+ Certificado SISBEN y/o población especial (Víctimas del Conflicto): *</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Recibo de pago derechos de inscripción o admisión: *</p>	<p>+ Recibo de pago derechos de inscripción o admisión</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Fotocopia de documento de identidad del beneficiario: *</p>	<p>+ Fotocopia de documento de identidad del beneficiario</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>
<p>Fotocopia de documento de identidad del deudor Solidario: *</p>	<p>+ Fotocopia de documento de identidad del deudor Solidario</p> <p>Subir Archivo Cancelar</p>

Guardar Finalizar

Las anteriores imágenes corresponden al formulario momento previo del cargue de documentos

Inicio | Origenación | Mis Solicitudes | Tareas

Información
Archivo cargado.
Guardar Finalizar

Documentos
Se deben cargar documentos solicitados

Diploma de bachiller: *
EJEMPLO.pdf
+ Subir Archivo Cancelar

Certificación expedida por la respectiva Junta de Acción Comunal refrendada por el alcalde o su delegado: *
+ Subir Archivo Cancelar

Recibo de matrícula o documento soporte de adjudicación del cupo en la IES: *
+ Subir Archivo Cancelar

Soporte Pruebas SABER 11: *
+ Subir Archivo Cancelar

Usted debe contar con todos los documentos en formato PDF **únicamente**, seleccionar el archivo que corresponde a cada espacio y oprimir el botón subir documento, cabe mencionar que cada uno de los documentos solicitados corresponden a un requisito, por tanto, debe realizar el cargue de todos los documentos de acuerdo a la información de cada persona.

Una vez usted haya cargado el documento, el sistema le arroja el mensaje de archivo cargado y el nombre del archivo, si usted se demora en este proceso la página le va a generar un error, le aconsejamos cerrar todas sus aplicaciones e ingresar nuevamente. Después de cargar cada documento dar click en guardar, el sistema nuevamente arroja el mensaje de la información se guardó correctamente y finalizar.

Inicio | Origenación | Mis Solicitudes | Tareas

Información
La Información se guardó correctamente

EJEMPLO.pdf

+ Fotocopia de documento de identidad del beneficiario
 Subir Archivo | Cancelar

EJEMPLO.pdf

+ Fotocopia de documento de identidad del deudor Solidario
 Subir Archivo | Cancelar

EJEMPLO.pdf

Guardar | Finalizar

Continuamos con modulo Datos Responsable Solidario.

Proceso de solicitud

<p>TRATAMIENTO DE DATOS SOLICITANTE</p> <p>Autorización de tratamiento de datos personales. Ingrese además los datos básicos del Representante Legal del solicitante menor de edad</p>	<p>Datos Solicitante</p> <p>Serie de formularios para los datos sensibles del usuario</p>	<p>Datos de la Solicitud</p> <p>Aquí se ingresan los datos relacionados con la so</p>
<p>Datos Deudor Solidario</p> <p>Ingrese en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario</p>	<p>Sarft</p> <p>Aquí se ingresa toda la información relacionada con las relaciones financieras y la relación con las organizaciones</p>	

Anular Solicitud

Inicio | Origenación | Mis Solicitudes | Tareas

Información Básica Deudor Solidario
 Ingrese la información básica del deudor solidario

Tipo de Documento del Deudor Solidario: * Cédula de Ciudadanía

Número de documento del Deudor Solidario: * 79719453

Primer Apellido del Deudor Solidario: * NIÑO

Segundo Apellido del Deudor Solidario: * MANCILLA

Nombre(s) del Deudor Solidario: * LUIS ALFONSO

Fecha de Nacimiento del Deudor Solidario: * 17/06/1975

Fecha de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario: * 05/12/2004

Lugar de Nacimiento del Deudor Solidario: * 867-VIANÍ (25-CUNDINAMARCA)

Lugar de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario: * 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ)

Departamento y Municipio de residencia del Deudor Solidario: * 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ)

Diligencia información solicitada, click en guardar y finalizar, el sistema nuevamente arroja mensaje de información guardada.

Finalmente encuentra el Módulo Sarft

Convocatoria : MAESTRIA, ESPECIALIZACIONES 2019 2 1

Días restantes cierre convocatoria: 30 días 09:04:52

Progreso general: 80%

Avance diligenciamiento: 100%

Atención Recuerde que puede ingresar a su solicitud cuantas veces desee y continuar con la inscripción mientras la convocatoria esté activa y no haya seleccionado la opción COMPLETAR SOLICITUD.

Resumen de la solicitud

Proceso de solicitud

TRATAMIENTO DE DATOS SOLICITANTE Autorización de tratamiento de datos personales. Ingrese además los datos básicos del Representante Legal del solicitante menor de edad	Datos Solicitante Serie de formularios para los datos sensibles del usuario	Datos de la Solicitud Aquí se ingresan los datos relacionados con la solicitud
Datos Deudor Solidario Ingrese en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario	Sarft Aquí se ingresa toda la información relacionada con las relaciones financieras y la relación con las organizaciones	

Click en siguiente

Tipo de Documento: CC

Numero de Identificación: 79719453

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: ALFONSO

Primer Apellido: NIÑO

Segundo Apellido: MANCILLA

Continúa diligenciando los datos, click en guardar y siguiente.

¿Es usted una persona públicamente expuesta? (Decreto 1674 de 2016): * SI NO

¿Es usted una persona que goza de reconocimiento público?: * SI NO

¿Es usted representante legal de una organización internacional?: * SI NO

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona públicamente expuesta?: * SI NO

Continúa diligenciando los datos y click en siguiente

¿Realiza operaciones en moneda Extranjera?: * SI NO

Continúa diligenciando los datos y click en guardar y finalizar

De manera expresa, previa e informada AUTORIZO a ICETEX para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho tratamiento se realice con el fin de comprobar la información suministrada en este formulario y continuar el proceso de aprobación de los productos ofrecidos por ICETEX: * SI NO

Su proceso ha quedado en el 100%, razón por la cual dar click en **COMPLETAR SOLICITUD**

1 Publicación

Convocatoria : MAESTRIA, ESPECIALIZACIONES 2019 2 1 Días restantes cierre convocatoria 30 días 09:04:10	Progreso general 100%	Avance diligenciamiento 100%
---	--------------------------	---------------------------------

Atención Recuerde que puede ingresar a su solicitud cuantas veces desee y continuar con la inscripción mientras la convocatoria esté activa y no haya seleccionado la opción COMPLETAR SOLICITUD.

Resumen de la solicitud Completar Solicitud

Proceso de solicitud

Confirmar

NES 2019 2 1 Progreso general 100%

Atención Recuerde, al oprimir el botón "Confirmar" está completando su solicitud y no podrá modificar la información?

Confirmar Cancelar

Datos Solicitante

Solicitud exitosa, usted debe imprimir el formulario, firmar y colocar huella índice derecho.

ICETEX

Inicio Origenación Mis Solicitudes Tareas

Detalles de Solicitudes

Convocatoria: MAESTRIA, ESPECIALIZACIONES 2019 2 1

Estado: Recibida

Su solicitud fue registrada con éxito

Imprimir o Descargar el Resumen del Formulario

El formulario de postulación será solicitado en etapa de perfeccionamiento, no olvide diligenciar los espacios de firma y huella.

La información de la siguiente imagen corresponde a un ejemplo de otro fondo. Importante el Número de solicitud que arroja el sistema luego de finalizar su

formulario, corresponde al número de radicado de su postulación, de no aparecer este número, significa que su postulación no se ha finalizado.



Convocatoria: MAESTRIA, ESPECIALIZACIONES

Fecha de Radicación:

Numero de Solicitud: N°4160192

TRATAMIENTO DE DATOS SOLICITANTE		
Lea y acepte para continuar ACEPTO		
Datos Solicitante		
País, departamento y Ciudad/Municipio de Residencia = 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)	Dirección de Residencia= AC 128 D NRO 96 - 41	Tipo de documento= CC
Número de documento= 79719453	Fecha Expedición Documento= 03/12/2004	País, Departamento y Ciudad/Municipio de expedición de) documento de identidad= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)
País, departamento y Ciudad de Nacimiento= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)	Teléfono Celular= 3005561761	Teléfono Fijo = 6819202
Correo Electrónico Personal= ALFONSO.CONTADOR@HOTMAIL.COM	Nombre(s)= LUIS ALFONSO	Apellidos= NIÑO MANCILLA
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)= 17/06/1975		
Datos de la Solicitud		
unal= UNAL	Programa Académico= BOGOTÁ D.C.-CORPORACION UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA(1815),ESPECIALIZACION EN GERENCIA TRIBUTARIA(181553366581100111100);	Semestre al que ingresa = 1
Duración del Programa academico= 4 LUGAR_CURSO_EXT= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)	Numero de giros que necesita= 4	Valor de Matricula= 5000000

LUGAR_CURSO_EXT= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Datos Deudor Solidario		
Tipo de Documento del Deudor Solidario= CC	Número de documento del deudor solidario= 79719453	Primer Apellido deudor solidario= NIÑO
Segundo apellido deudor solidario= MANCILLA	Nombre(s) del deudor solidario= LUIS ALFONSO	Fecha de Nacimiento del Deudor Solidario= 17/06/1975

Datos Deudor Solidario		
Fecha de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario= 05/12/2004	Lugar de Nacimiento del Deudor Solidario= 867-VIANI (25- CUNDINAMARCA)	Lugar de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)
Teléfono fijo o celular de la empresa donde labora el deudor solidario= 3005561761	Departamento y Municipio de residencia deudor solidario= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)	Dirección de residencia (deudor solidario)= AC 128 D NRO 96 - 41
Teléfono celular del deudor solidario= 3005561761	Email (Deudor solidario)= ALFONSO.CONTADOR@HOTMAIL.COM	

Sarliaf		
Tipo de Documento= CC	¿Es usted una persona públicamente expuesta? (Decreto 1674 de 2016)= NO	¿Realiza operaciones en moneda extranjera?= NO
Número de Identificación= 79719453	¿Es usted una persona que goza de reconocimiento público?= NO	Lea y acepte para continuar= SI
¿Es usted representante legal de una organización internacional?= NO	Primer Nombre= LUIS	¿Existe algún vínculo entre usted y una persona públicamente expuesta?= NO
Segundo Nombre= ALFONSO	Primer Apellido= NIÑO	Segundo Apellido= MANCILLA

Huella _____

Firma del Solicitante _____

Declaro bajo gravedad de juramento que la información y datos aquí suministrados son veraces y acordes a la realidad so pena de incurrir en sanciones de carácter penal establecidas en la ley. Si durante el proceso de legalización y/o renovación del crédito, se llegase a evidenciar alguna irregularidad en la información suministrada con la finalidad de inducir a un error, ICETEX procederá a cancelar la aprobación del crédito y se iniciaran las denuncias a las que haya lugar. Se presume la buena fe del aspirante con base en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

El diligenciamiento del formulario para las estrategias de permanencia es similar se excluye la información de responsable solidario, importante tener claro y de acuerdo a las condiciones de cada uno, la estrategia a postular ya sea transporte o sostenimiento las dos tienen condiciones diferentes.