

REGISTRO EN LÍNEA

IMPORTANTE: asegúrese que la información que será consignada sea exacta, completa y verídica. Una vez registrado el número de (PIN), el admitido no podrá hacer modificaciones.

PASO 1. Ingrese su número de identificación personal (PIN) conformado por 10 dígitos, el cual adquirió previamente en el colegio, luego haga clic en el botón Continuar.

Digite el Pin de Matrícula	
Pin	
	<input type="text" value="2747984781"/>

CONDICIONES DEL REGISTRO DE DATOS EN LÍNEA
<p>1. PROTECCIÓN DE DATOS. Autorizo de manera expresa, al INSTITUTO SAN JOSÉ DE LA SALLE la (recolección, tratamiento y supresión) de los datos personales indispensables, opcionales y sensibles del (la) estudiante. Autorizo la transferencia de datos a las entidades públicas o administrativas en ejercicio de las competencias legales o por orden judicial. Autorizo la transferencia de datos a terceros en los cuales el instituto haya celebrado contrato de prestación de servicios, tales como la de transporte y alimentación si fuese el caso, o de otras tareas relacionadas o derivadas del servicio educativo. Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013.</p> <p>PARÁGRAFO: El INSTITUTO SAN JOSÉ DE LA SALLE no utilizará sin autorización previa los datos personales del (la) estudiante o sus padres, para fines comerciales.</p>
<p>2. Al registrarse, el aspirante y acudiente aceptan todas las condiciones y requisitos establecidos para el proceso de matrícula y las disposiciones internas para el desarrollo del proceso.</p>
<p>3. El INSTITUTO SAN JOSÉ DE LA SALLE no se hace responsable por daños y perjuicios en los que pueda incurrirse como resultado del uso indebido de las claves de acceso o suplantación al momento del registro de información personal.</p>
<p>4. Es deber y responsabilidad de cada aspirante y acudiente tramitar debidamente su registro de datos según las especificaciones dadas en las ayudas en línea del aplicativo o instructivos publicados en la Web, ya que la información que suministre al sistema no podrá ser alterada ni cambiada una vez se haya registrado.</p>
<p>5. Los datos que usted relacione en la plataforma serán bajo gravedad de juramento y el INSTITUTO SAN JOSÉ DE LA SALLE verificará su autenticidad, en caso de que se requiera.</p>
<p>6. El acudiente asume los Costos derivados de la prestación del Servicio Educativo y el compromiso de cancelarlos en las fechas indicadas por la institución.</p>
<p>7. El acudiente se compromete a asistir a las citaciones y reuniones que se les convoque, tanto por asuntos académicos, como formativos y administrativos.</p>
<p>Si usted está de acuerdo con las condiciones anteriormente descritas para el proceso de inscripción marque la casilla "Acepto los términos del contrato" para comenzar el registro de su inscripción.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Acepto los términos del contrato</p>


PASO 2. Lea cuidadosamente y de clic en Acepto los términos del contrato, luego presione el botón Continuar

PASO 3. En Datos Estudiante; Ingrese la información seleccionando la convocatoria, el grado al que desea inscribirse, y los datos personales del admitido.

Haga clic en las flechas ubicadas en la parte inferior para avanzar o devolverse en el formulario.

IMPORTANTE: Para ingresar fechas, cada campo tiene la imagen de un calendario, haga clic en la imagen del calendario, el sistema abrirá una nueva ventana donde podrá seleccionar el año, mes y por último el día de la fecha solicitada.

Otra forma es digitar directamente la fecha en el cuadro de texto, el formato de la fecha debe ser (DD-MM-AAAA).

Ingresar Estudiante Admitido			
Datos Estudiante	Datos Adicionales	M.E.N	Datos Familiares
Datos Convocatoria			
Convocatoria *		Grado *	
CONVOCATORIA 2020 ▼		PRIMERO ▼	
Datos Personales			
Tipo Documento *		Número Documento *	
REGISTRO CIVIL ▼		1010101010	
País Expedición *	Departamento Expedición *	Ciudad Expedición *	
COLOMBIA ▼	SANTANDER ▼	BUCARAMANGA ▼	
Primer Nombre *	Segundo Nombre	Primer Apellido *	Segundo Apellido
SERGIO	ALONSO	PEREZ	PEREZ
Fecha Nacimiento *	Tipo de Sangre *	Estrato *	Sexo *
03/05/2013 	O+ ▼	3 ▼	M ▼
País Nacimiento *	Departamento Nacimiento *	Ciudad Nacimiento *	
COLOMBIA ▼	SANTANDER ▼	BUCARAMANGA ▼	
<< >>		Registrar	

PASO 4. En Datos Adicionales, Ingrese los datos de ubicación y los datos adicionales del admitido. Si el alumno procede de una otra institución diligencie estos datos.

Ingresar Estudiante Admitido			
Datos Estudiante	Datos Adicionales	M.E.N	Datos Familiares
Datos Ubicación			
Dirección *		Barrio / Zona *	
CARRERA 15 # 13-13		CENTRO	
Teléfono *	Celular	Email	
6363636	3001515151	sergioalonsop@gmail.com	
País Ubicación *	Departamento Ubicación *	Ciudad Ubicación *	
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	
Datos Adicionales			
Proviene de Otro Municipio *	Proviene del Sector Privado *	Entidad de Bienestar Familiar o Social	Situación Académica Anterior *
NO	NO		Aprobó
Colegio de Procedencia *		Vive con *	Estado Civil Padres *
Colegio El Pilar		Padres	CASADO(A)
Causa Cambio Institución	Número de Hermanos *	Lugar que Ocupa Hermanos *	Hermanos en la Institución (Grado)
	3	2	1
<input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" << "/> <input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" >> "/>			<input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" Registrar "/>

PASO 5. Datos M.E.N (Ministerio de Educación Nacional): si la institución requiere obtener estos datos del aspirante aparecerá esta pestaña (M.E.N) donde se especifican datos como sisben, desplazamiento, sistema de salud, discapacidades, entre otros.

Ingresar Estudiante Admitido			
Datos Estudiante	Datos Adicionales	M.E.N	Datos Familiares
Datos M.E.N			
Sisben *	Nº Sisben	Desplazamiento *	Fecha de Expulsión (Desplazado)
2	33333	No Aplica	
Sistema Salud *	Régimen Salud	Eps-Ars	
EPS	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS	
Etnia *	Resguardo	Tipo Discapacidad *	Capacidad Excepcional *
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
Alumno Cabeza de Familia *	Benef. Hijos Dependientes Madre Cabeza Familia *	Benef. Veteranos Fuerza Pública *	Benef. Héroes De La Nación *
NO	NO	NO	NO
<input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" << "/> <input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" >> "/>			<input style="border: 1px solid green;" type="button" value=" Registrar "/>

PASO 6. En Datos Familiares, ingrese la información del padre, madre, u otro familiar del aspirante. Es obligatorio ingresar los datos del padre y la madre.

En este formulario se muestra los datos que debe ingresar los para los familiares.

Es importante que chequee el cuadro del campo Es Acudiente para indicar que la persona registrada será el Acudiente Principal del estudiante. Después de ingresar todos los datos correspondientes presione el botón Agregar y luego Registrar para guardar los cambios. Usted puede ingresar más de un familiar, pero debe chequear el campo Es Acudiente solo una vez.

Después de agregar el familiar, el formulario le mostrará los datos principales de éste como son: Tipo de Documento, Documento, Nombre, Parentesco y Principal. La imagen en este último campo indica que la persona registrada es el acudiente Principal. Para visualizar los demás datos registrados para este acudiente, chequee haciendo doble clic en el cuadro de la información del Acudiente.

Ingresar Estudiante Admitido					
Datos Estudiante		Datos Adicionales		M.E.N	Datos Familiares
Acudientes					
<input type="radio"/>	Tipo Doc.	Documento	Nombre	Parentesco	Principal
	CC	23333333	PEREZ PEREZ MARIA ROSA	MADRE	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="button" value="Modificar"/>	<input type="button" value="Eliminar"/>
Datos Personales Acudiente					
Tipo Documento *			Número Documento *		
CÉDULA DE CIUDADANÍA			23333333		
País Expedición		Departamento Expedición		Ciudad Expedición *	
COLOMBIA		SANTANDER		BUCARAMANGA	
Primer Nombre *		Segundo Nombre		Primer Apellido *	
MARIA		ROSA		PEREZ	
Fecha de Nacimiento *		Sexo *		Nivel de Escolaridad	
12-08-1985		F		TECNÓLOGO	
				Parentesco *	
				MADRE	
				Fallecido	
				<input type="checkbox"/>	
				Es Acudiente	
				<input checked="" type="checkbox"/>	
Datos Ubicación					
Dirección *		Barrio / Zona *		Teléfono *	
CARRERA 15 # 13-13		CENTRO		6363636	
Celular *		Email		Fax	
3001515151		sergioalonsop@gmail.com			
País *		Departamento *		Ciudad *	
COLOMBIA		SANTANDER		BUCARAMANGA	
Datos Laborales					
Tipo		Profesión		Empresa	
INDEPENDIENTE		COMERCIANTE			
				Cargo Desempeña	
				PROPIETARIA	
Dirección Oficina				Teléfono Oficina	
					<input type="button" value="Agregar"/>
<input style="display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;" type="button" value=" << "/> <input style="display: inline-block; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;" type="button" value=" >> "/>					<input type="button" value="Registrar"/>

Para ver o modificar datos del acudiente antes de realizar el registro:


En la pestaña Datos familiares, podrá modificar los datos de los padres o acudientes, para ello gestione los datos de la siguiente forma:

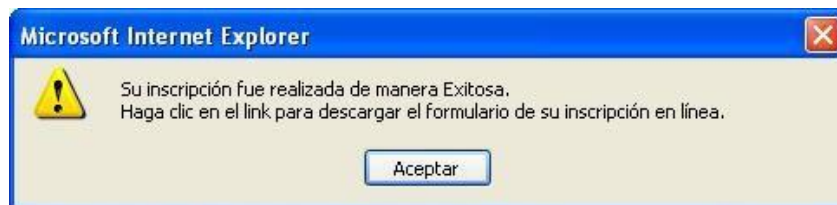
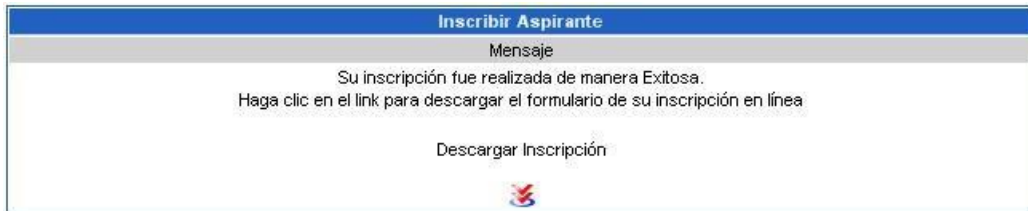
Haga doble clic sobre el botón izquierdo sobre el nombre del acudiente este cargará los datos en la parte inferior, realice la respectiva modificación, y luego presione el botón **Agregar** para almacenar los cambios.

Para eliminar los datos de un padre o acudiente, primero debe seleccionar el botón como se indica en (4) y luego haga clic en el botón **Eliminar**.

Inscribir Aspirante						
Datos Aspirante		Datos Adicionales		M.E.N	Datos Familiares	
Acudientes						
4	Tipo Doc.	Documento	Nombre	Parentesco	Principal	
	CC	23521545	GOMEZ LOPEZ MARIA	MADRE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="Eliminar"/>
Datos Personales						
Tipo Documento			Documento			
CÉDULA DE CIUDADANÍA			125456857			
País Expedición		Departamento Expedición		Ciudad Expedición		
COLOMBIA		NORTE DE SANTANDER		CONVENCION		
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido
CAMILO				GARCIA		TORRES
Fecha de Nacimiento	Sexo	Nivel de Escolaridad		Parentesco	Fallecido	Es Acudiente
30-06-1977	M	SECUNDARIA		PADRE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Datos Ubicación						
Dirección				Email		
CALLE 6E N 45-78						
Teléfono		Celular		Fax		
54875487		315457845				
País		Departamento		Ciudad		
COLOMBIA		NORTE DE SANTANDER		CÚCUTA		
Datos Laborales						
Tipo	Profesión		Empresa		Cargo Desempeña	
INDEPENDIENTE	COMERCIANTE					
Dirección Oficina				Telefono Oficina		
						<input type="button" value="Agregar"/>
						<input type="button" value="Registrar"/>

PASO 7. Por último para guardar los datos y realizar la inscripción satisfactoriamente presione el botón **Registrar**.

Este mostrará los siguientes mensajes que confirman que el registro fue realizado de manera exitosa. Haga clic en el botón **Aceptar** y luego en la imagen  para descargar el resumen detallado de su inscripción.



Para ver el formulario de inscripción haga clic en el botón **abrir** y luego guárdelo o imprima para tener la copia de su formato de inscripción Web.

NOTA: para poder abrir el documento debe tener instalado un visor de pdf.

