

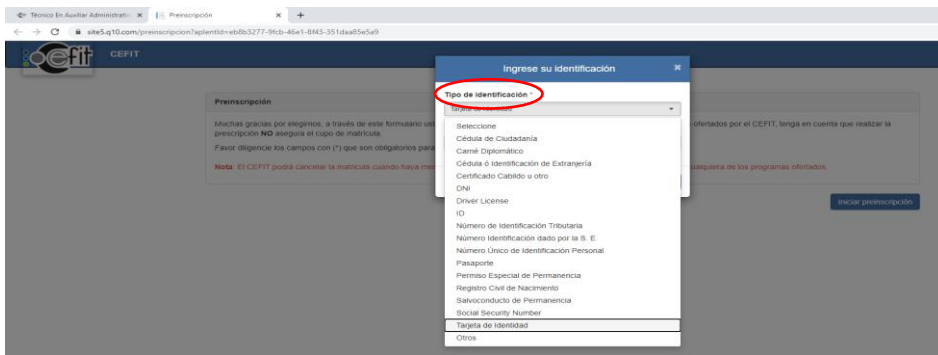
GUIA INSCRIPCION ORIENTACION VOCACIONAL

Por favor tener en cuenta al momento de diligenciar el formulario de inscripción al programa de orientación vocacional, el siguiente instructivo con el fin de que no quede pendiente ningún dato por registrar. El correo solicitado debe ser en minúsculas y preferiblemente el que se tiene asignado a través de la institución educativa.

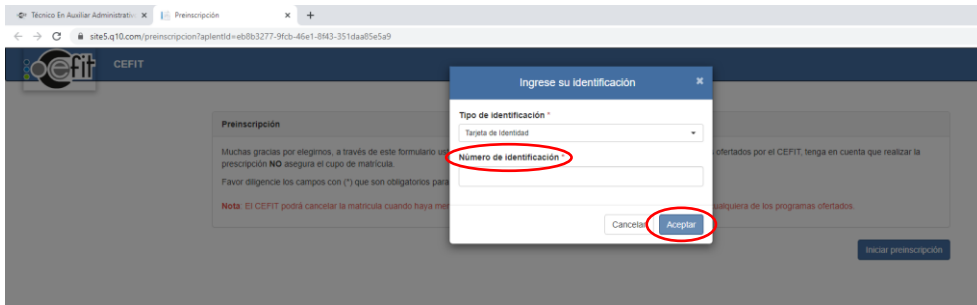
1. Se abre una pestaña, dar clic en Iniciar preinscripción



2. Seleccionar tipo de identificación



3. Ingresar el número de identidad y luego dar clic en aceptar



4. Información programas y personal; todos los campos con * son obligatorios

A. En periodo seleccionar 2020-MT

Información Programas y Personal 1 de 7

Información Programas

Periodo *
Selección
2020 - MT

Sede - Jornada *
Selección

Programa *
Selección

Segundo apellido

Sexo *
 Femenino Masculino

Celular *

Lugar de residencia *
Selección municipio

Segundo nombre

Tipo de identificación *
Tarjeta de identidad

Correo electrónico *

Fecha de nacimiento *

Barrio
Selección barrio

Primer apellido *

Número de identificación *

Teléfono *

Dirección *

Anterior Siguiente

B. Sede – Jornada seleccionar BARRIO MESA – MEDIA TECNICA

Información Programas y Personal 1 de 7

Información Programas

Periodo *
2020 - MT

Sede - Jornada *
BARRIO MESA - MEDIA TECNICA

Programa *
Selección

Información Personal

Primer nombre *

Segundo apellido

Sexo *
 Femenino Masculino

Celular *

Lugar de residencia *
Selección municipio

Barrio
Selección barrio

Primer apellido *

Número de identificación *

Teléfono *

Dirección *

Anterior Siguiente

C. Programa MEDIA TECNICA – ORIENTACIÓN VOCACIONAL, tener presente que si selecciona un programa diferente a **ORIENTACIÓN VOCACIONAL** no queda inscrito

Información Programas y Personal 1 de 7

Información Programas

Periodo *
2020 - MT

Sede - Jornada *
BARRIO MESA - MEDIA TECNICA

Programa *
MEDIA TECNICA - ORIENTACIÓN VOCACIONAL

Información Personal

Primer nombre *
Nombre

Segundo apellido

Sexo *
 Femenino Masculino

Celular *

Lugar de residencia *
Selección municipio

Tipo de identificación *
Tarjeta de identidad

Correo electrónico *

Fecha de nacimiento *

Barrio
Selección barrio

Número de identificación *

Teléfono *

Dirección *

Anterior Siguiente

5. Información adicional.

El puntaje del SISBEN lo puede consultar por internet en la página <https://www.sisben.gov.co/>

The screenshot shows the 'Información adicional' form (page 2 of 7) in the CEFIT system. The form contains several dropdown menus for selection. The 'Tipo sangre' field is circled in red. Other fields include Zona, Estrato, Medio de transporte, Puntaje Sisben, Lugar de exped. Documento, Lugar de nacimiento, Estado civil, Número hijos, SPS, ARS, Asesuradora, Libreta Militar, Nivel de formación, Ocupación, Discapacidad, and Multiculturalidad. Navigation buttons 'Anterior' and 'Siguiente' are visible at the bottom.

6. Información académica

A. Buscar en la lista desplegable la INSTITUCIÓN EDUCATIVA a la cual pertenece y seleccionarla

The screenshot shows the 'Información académica' form (page 3 of 7) in the CEFIT system. The 'Institución' dropdown menu is open, displaying a list of educational institutions. The first option, 'CEFIT', is circled in red. Other options include 'IE JUAN PABLO GOMEZ OCHOA', 'LICEO LA PAZ', 'E EL SALADO', 'A.A.A.I.U.E', 'Academia de gourmet', 'Academia politecnica', 'ACADEMIA POLITECNICA INTERACTIVA', 'ACADEMIA POLITECNICA INTERACTIVA', 'ACADEMIA POLITECNICA INTERACTIVA', 'ACADEMIA POLITECNICA INTERACTIVA', 'ACADEMIA SUPERIOR DE ARTES', 'ACREDITACIÓN LEGALIZACIÓN RECONOCIMIENTO', 'AKADEMOS', 'ALIANZA', 'ALIANZAS ACADÉMICAS', 'ALLUS', 'AMAZZA', 'AMERICAN SYSTEM', and 'angela restrepo more'. The 'Nivel Académico' and 'Último Año' fields are also visible. Navigation buttons 'Anterior' and 'Siguiente' are present.

B. En nivel académico seleccionar la opción de BÁSICA SECUNDARIA

The screenshot shows the 'Información académica' form (page 3 of 7) in the CEFIT system. The 'Nivel Académico' dropdown menu is open, displaying a list of academic levels. The option 'Básica Secundaria' is circled in red. Other options include 'Selección', '4. Bachillerato', '10. Docente sin título', '11. Especialización Médico Quirúrgica', '2. Doctorado', '3. Maestría', '4. Especialización Universitaria', '5. Especialización Técnico Profesional', '6. Especialización Tecnológica', '7. Universitaria', '8. Tecnológica', '9. Formación Técnica Profesional', 'Bachillerato Pedagógico', 'Básica Primaria', 'Básica Secundaria', 'Diplomado', 'Licenciatura', 'Media Académica', 'Media Técnica', and 'Normalista Superior'. The 'Institución' field is set to 'CEFIT' and the 'Último Nivel Aprobado' field is empty. Navigation buttons 'Anterior' and 'Siguiente' are visible.

- C. En la casilla de **último año poner 2019** y en la casilla de **último nivel aprobado poner OCTAVO**, luego dar clic en aceptar

Información académica 3 de 7

Institución *
CEFIT

Nivel Académico *
Seleccione

Último Año

Último Nivel Aprobado

Título Alcanzado

Anterior Siguiente

7. Información laboral (si no aplica dar clic en siguiente)

Información laboral 4 de 7

Empresa
Seleccione

Teléfono

Dirección

Cargo

Fecha de Ingreso

Fecha de Terminación

Anterior Siguiente

8. Información del acudiente

Seleccionar el tipo de documento e ingresar el número y luego dar clic en consultar

Información del acudiente 5 de 7

Tipo de identificación *
Seleccione

Número de identificación *

Consultar

Anterior Siguiente

9. En este paso se solicitan los datos del acudiente, todos los campos con * son obligatorios

Información del acudiente 5 de 7

Primer nombre *

Segundo nombre

Primer apellido *

Segundo apellido

Tipo de identificación
Cédula de Ciudadanía

Número de identificación

Sexo *

Femenino Masculino

Correo electrónico *

Celular *

Teléfono *

Fecha de nacimiento *

Parentesco *
Seleccione

Volver a consultar

Anterior Siguiente

10. Información personalizada

Información personalizada 6 de 7

¿Es usted egresado de una institución pública o privada?
Seleccione

Nombre de la Institución Educativa de la cual es bachiller

Seleccione con quién vive
Seleccione

¿Usted tiene alguna enfermedad mental que haya sido diagnosticada por su médico?
 Sí No

¿Usted toma algún medicamento de control?
 Sí No

¿Usted requiere algún tipo de atención específica, recomendada por el profesional de la salud en caso de alguna crisis asociada a su diagnóstico?
 Sí No

¿Red Social Favorita?
Seleccione

¿Cómo conoció el CEFIT?
Seleccione

¿Es su edad?
Seleccione

¿Es usted víctima del conflicto armado?
Seleccione

Favor indicar que enfermedad

Favor indicar el nombre del medicamento y cada cuánto lo toma?

Por favor indicar cuáles

¿Por qué motivo usted decidió estudiar en el CEFIT?
Seleccione

Anterior Siguiente

11. Leer y aceptar las condiciones, luego dar clic en confirmar preinscripción

Condiciones 7 de 7

Conforme a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, mediante la aceptación de las condiciones estipuladas en este formulario autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL TRABAJO CEFIT, para recolectar, transferir, almacenar, depurar, usar, analizar, actualizar, suprimir y transmitir directamente o a través de terceros mis datos personales especialmente los denominados sensibles con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de verificar requisitos, admitir, ejecutar las actividades de formación, consultar y reportar en centrales de riesgos, contactar a través de los medios físicos, electrónicos o telefónicos, publicación en redes sociales o medios de comunicación institucionales, mercadeo y las demás funciones y servicios propios de la Institución que permiten el cumplimiento de sus funciones legales y misionales. Declaro que he sido informado que el CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL TRABAJO CEFIT como responsable del tratamiento de mis datos personales, ha puesto a mi disposición la política de tratamiento de datos personales en el sitio web www.cefitt.edu.co y que los derechos que me asisten como titular de mis datos personales son los previstos en la constitución y la ley, que tengo conocimiento al derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir, acceder gratuitamente y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales, los cuales puedo ejercer a través del correo protecciondatos@cefitt.net o cualquiera de los canales dispuestos por la Institución. Declaro que tengo conocimiento que es voluntario responder preguntas que eventualmente se realicen sobre datos sensibles o de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando mis derechos fundamentales e intereses superiores. Después de estar desvinculado a la institución y no estar de acuerdo en aparecer en nuestras bases de datos o medios de comunicación institucionales, usted podrá solicitar su retiro por medio del correo electrónico protecciondatos@cefitt.net o por comunicación escrita radicada en la oficina de atención al ciudadano ubicada en la calle 39 Sur 34A 07 Envigado o en la Diagonal 32 Transversal 34D Sur- 106 Oficina 202, teléfono: (4) 4444560.

Imprimir Acepto las condiciones aquí expuestas.

Anterior

12. Al finalizar aparece la confirmación de la inscripción, dar clic en finalizar

Confirmación Obtener comprobante

Muchas gracias por realizar su preinscripción, en los próximos días se le enviará un correo electrónico con el procedimiento a seguir para que usted pueda continuar con su proceso de matrícula, es muy importante que cuente con la documentación completa escaneada y legible. Por favor identifique cuál es su perfil y los documentos exigidos en el siguiente cuadro:

Requisitos de matriculas aspirantes CEFIT


Estudiantes nuevos "Beneficio Juntos Sumamos"	<p><i>Tenga en cuenta que para solicitar este beneficio usted debe residir en los estratos 1, 2 y 3 del municipio de Envigado y la aprobación de este beneficio está sujeta a verificación de la documentación aportada.</i></p> <p>Documentos solicitados:</p> <ul style="list-style-type: none">Documento de identidadÚltima cuenta de servicios públicos digitalizada por ambos ladosFoto tamaño documentoActa de grado o diploma de bachillerCopia del SISBEN Social expedido por la oficina de EnvigadoDocumento de identidad del deudor
Estudiantes nuevos "Tarifa Plena"	<p>Documentos solicitados:</p> <ul style="list-style-type: none">Documento de identidadÚltima cuenta de servicios públicos digitalizada por ambos ladosFoto tamaño documentoActa de grado o diploma de bachiller

Finalizar

13. Al correo electrónico ingresado al momento de realizar el proceso de inscripción llega la confirmación del proceso

The image shows a Gmail interface with an email from CEFIT. The email subject is "Preinscripción" and it was sent on Monday, July 6, 2020 at 11:16:33 AM. The email content includes the CEFIT logo, a greeting, and instructions regarding the pre-registration process and payment options. It features two buttons: "Ver Preinscripción" and "Pagar en Línea".

POR FAVOR NO RESPONDER A ESTE CORREO



Hola
Muchas gracias por realizar el proceso de Preinscripción en **CEFIT**.
Para ver el detalle de su preinscripción haga clic en el siguiente vínculo.

[Ver Preinscripción](#)

Preinscripción puede realizar el pago en línea ahora. Si ya efectuó el pago por favor ignore este mensaje.

[Pagar en Línea](#)

Gracias por elegir nuestra institución.

CEFIT
www.cefit.edu.co
Tel: 4444560
Calle 39 Sur # 34A - 07