



REGISTRO DE MATRÍCULA

PROGRAMA ACADEMICO: TECNICO POR COMPETENCIAS EN COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE MATRÍCULA

El Centro de Estudios e Investigaciones MeiCol realizará el tratamiento de sus datos personales con la exclusiva finalidad de cumplir con su objeto social de conformidad con la Ley, y de adelantar distintos procesos internos tales como: actividades académicas, prestación de servicios, facturación y cartera, entre otros.

Con la suscripción del registro de matrícula se entiende que adquiere Usted la calidad de estudiante y conforme a esta, autoriza el tratamiento de sus datos personales por parte de la Institución o de terceros contratados por esta para el cumplimiento de su objeto.

Se entienden como datos sujetos a tratamiento, aquellos que con ocasión de su condición de estudiante se requieran o se generen conforme a las normas del reglamento orgánico interno y en particular, el tratamiento de su imagen con fines de seguridad e identificación y de llegar a requerirse, médicos cuando se necesite la refrendación de incapacidades.

Así mismo, autoriza a ser informado y/o notificado de cualquier tipo de decisión con la remisión de la misma al correo institucional asignado por la Universidad.

Puede consultar las políticas de privacidad del Centro de Estudios e Investigaciones MeiCol en el sitio web: www.meicol.edu.co

Acepto los términos anteriormente descritos:

SI

Firma

Acepto los términos anteriormente descritos:

28/junio/2020 19:52:41

AVISO IMPORTANTE

- Legalizar matrícula es indispensable y se debe llevar a cabo antes de la semana de inducción; pasada esta fecha, el Centro de Estudios e Investigaciones Meicol no reconocerá la calidad de estudiante al aspirante admitido.
- Al legalizar su matrícula, se le podrá hacer entrega del carné estudiantil durante el periodo de inducción y la asignación del horario de clases correspondiente.
- Por favor envíe únicamente un correo electrónico a edu@meicol.edu.co con todos los documentos anexos y la foto digital para agilizar la expedición de su carné, la cual debe estar identificada con su número de documento de identidad.
- El acta de grado de bachiller ORIGINAL, deberá hacerla llegar (directamente, por interpuesta persona o por correo certificado) a la Coordinación Académica de la ciudad sede, donde adelantará sus estudios (Bogotá, Ibagué, Tunja.) antes de la semana de inducción.

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|---------------|-----------------------|-------------------|--------------------|--|
| MARQUE LA SEDE CORRESPONDIENTE | BOGOTA D.C. | | IBAGUE TOLIMA | | TUNJA BOYACA | | |
| Apellido(s) y Nombre(s): | | | | | | | |
| País de nacimiento: | | Departamento de nacimiento: | | Ciudad de nacimiento: | | | |
| Fecha de nacimiento: | | Estado Civil: | | | | | |
| Clase de documento: | | Número de identificación: | | Lugar de expedición: | | | |
| Correo electrónico: | | | | | Teléfono fijo: | | |
| Dirección y lugar de residencia: | | | | | Teléfono celular: | | |
| Colegio donde se graduó: | | | | | | | |
| Ciudad colegio: | | | | | | Año de graduación: | |

INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | | |
|---------------------------------|----|--|--|--|----------------|--|
| Nombre del padre: | | | | | | |
| Teléfono celular: | | | | | Teléfono fijo: | |
| Nombre de la madre: | | | | | | |
| Teléfono celular: | | | | | Teléfono fijo: | |
| Estudiante vive con los padres: | No | | En caso negativo, indique la ciudad y la dirección de residencia | | | |

REQUISITOS

Apreciado estudiante, favor adjuntar a este formulario los siguientes documentos y posteriormente enviar al correo edu@meicol.edu.co

- Fotocopia del documento de identidad en formato PDF.

Para estudiantes extranjeros o colombianos que hayan terminado el bachillerato en el extranjero:

- Visa que lo autoriza para adelantar estudios superiores en el país.

Esta matrícula se extiende para el periodo lectivo de: _____ a las asignaturas especificadas en el programa de estudios de Cosmetología y Estética Integral que determinen la autoridad académica en los casos que lo justifiquen.

| | | | |
|------------------|-------|---|-------|
| Firma estudiante | Fecha | Firma y sello Secretaría Académica de Derecho | Fecha |
| | | | |

Vigilada por la Secretaría Municipal de Educación de la ciudad origen de cada sede (Bogotá, Ibagué, Tunja)