

GUIA PASO A PASO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

A continuación, presentamos una guía paso a paso para diligenciar de manera correcta el formulario de inscripción 2026-2, recuerde leer inicialmente la **Guía de Inscripción 2026-2** donde encontrará toda la información del proceso, fechas, programas ofertados, requisitos exigidos. Aclaramos que la presente guía solo se enfocará en el diligenciamiento del formulario de inscripción.

INSCRIPCIÓN A UN PROGRAMA ACADÉMICO

A continuación, detallamos paso a paso el proceso de inscripción en línea, antes de iniciarlo tenga a mano los siguientes datos:

- el SNP de las pruebas del Examen de Estado ICFES – vigencia de 2014 hacia adelante
- el número de su documento de identidad,
- el estrato de su residencia actual, dirección y teléfono,
- el nombre completo y código ICFES del colegio del cual egresó
- el valor de la pensión mensual, fecha de terminación de estudios secundarios si es colegio privado
- nombre de los padres, ciudad de residencia, teléfono e ingresos mensuales.

La universidad ofrece dos opciones al momento de inscribirse es decir cada aspirante podrá escoger dos programas, el programa que escoja como primera opción tendrá prioridad al momento de realizar el proceso de admisión, si no es admitido en su primera opción participará con su segunda opción. Aclaramos que escoger un programa de segunda opción no es obligatorio, por tanto, puede solo inscribirse en una opción.

Una vez se ha tenido en cuenta lo anterior, por favor Ingrese Ingresar al enlace **Inscripciones en línea UA** que se encuentra en el microsítio de Admisiones ubicado en la página <https://www.uniatlantico.edu.co/admisiones-y-registro-academico/>

Universidad del Atlántico

Admisiones Programas Docencia Extensi

SOBRE NOSOTROS

Departamento de Admisiones y Registro

acompañamos a los aspirantes de pregrado para el proceso de inscripción, selección y admisión; a los estudiantes en los procesos de matrícula financiera, matrícula académica, reingresos, traslados, transferencias, homologaciones, certificaciones, constancias y grado.

Iconos: SIG, EC, SIGAP, ASESORÍA

Inscripciones en Línea UA ←

Inscripciones Organizaciones Afro

Recuerde leer atentamente el contenido, si acepta los términos del Contrato de Inscripción, se compromete a registrar información verdadera en todos los formularios. En el caso de encontrarse falsedad en la información que ingrese, su inscripción será anulada. Dé clic en Acepto los términos del contrato y seleccione el tipo de documento escriba el número sin guiones ni puntos (verifique que escribió de manera correcta su número de identidad). Dé clic en Continuar.

En la siguiente ventana aparecerán las sedes en la que están ofertados los programas, solo hay tres sedes disponibles – Sede Ciudadela Universitaria – Sede Regional Sabanalarga y Sede Regional Suan. Según la sede que escoja se desplegarán los programas ofertados en esa sede, una vez escoge sede debe proceder a agregar los programas a los que desea inscribirse. La universidad le permite inscribir dos programas uno en primera opción y otro en segunda opción, la segunda opción no es obligatoria, usted decide si desea inscribir un segundo programa.

En el signo + agregue los programas en los que desea inscribirse. el sistema le permitirá agregar una o dos opciones

En la siguiente ventana deberá diligenciar todos los Datos Personales, usted debe ingresar toda su información personal: nombres completos, lugar de expedición de su Documento de Identidad, Ciudad donde reside, Tipo Sanguíneo, EPS, Estado Civil, Dirección de Residencia, Teléfono, Correo Electrónico.

Datos que sean verídicos, actuales y de su propiedad. **(LOS NOMBRES Y APELLIDOS DEBEN IR SIN TILDES Y EN MAYÚSCULA)**

Debe indicar la circunscripción en la que se va a inscribir (AFRO, INDIGENA, REGULAR, VICTIMA...)

En Estudios Secundarios registre los datos del colegio, si es oficial o privado, para la fecha de terminación de su bachillerato, su registro SNP de las pruebas ICFES

El SNP del aspirante es el número de Registro que aparece en sus resultados o en su citación si es bachiller 2025 y aun no tiene los resultados ICFES; por ejemplo: AC202486545541, usted debe en la primera casilla escoger AC o VG y en la segunda casilla solo debe digitar los números

ADVERTENCIA. La Universidad verificará ante el ICFES el código del examen de Estado de los aspirantes, en caso de falsedad o inexactitud, la Universidad procederá a invalidar la admisión o la matrícula, sin perjuicio de la respectiva demanda penal. Recuerde que la vigencia del ICFES es del 2014 hacia adelante. **Para inscribirse no requiere los resultados de las pruebas icfes: sólo el número SNP asignado en el momento de su inscripción a las pruebas Icfes**

Una vez diligenciados los datos del familiar, dé clic en el botón **Agregar** y continúe con los demás **Datos de Familiares**. Tenga en cuenta que en el mismo formulario debe diligenciar la **Información Socioeconómica**. Si no va a **Agregar** más información a la lista de **Datos Familiares** entonces dé clic en el botón **Continuar**.

Información Familiar					
Lista de Familiares Agregados					
Parentesco	Identificación	Tipo Documento	Nombre	Occupación	
No se ha agregado ningún familiar.					
Para agregar datos de Familiares, por favor diligencie los datos solicitados en la parte inferior y a continuación de clic en Agregar.					
* Parentesco			* Nombres y Apellidos Completos		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Vive	Occupación	Profesión	* Nivel Educativo	* Ingreso Mensual del Familiar	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Departamento			Ciudad Residencia		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
* Dirección Residencia			* Teléfono de Contacto		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="button" value="Agregar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>					
Información Socioeconómica					
* Situación de los Padres		* Número de Miembros de la Familia		* Personas que Trabajan	* Número de Hermanos
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Ingreso Mensual Aproximado Familiar		* Egresos Mensual Aproximados Familiar		Número de Hermanos Estudiando en la Universidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
* Diligencia el Nivel de estrato según recibo de agua o luz.					
* Estrato	* Situación Económica		¿Sufragó en las últimas Elecciones?		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
* Tiene Sisbén (S/N)	* Nivel Sisbén	Caja de Compensación Familiar		Categorías de Afiliación	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
* Indica Campos Obligatorios					
<input type="checkbox"/>					
Información de Caracterización					

IMPORTANTE: El campo de Sisbén a pesar de que aparece OBLIGATORIO si usted no lo marca el sistema le permitirá seguir, por tanto, haga caso omiso al asterisco de obligatorio si no tiene Sisbén.

<input type="text"/>		<input type="text" value="1000000"/>		<input type="text" value="0"/>	
* Diligencia el Nivel de estrato según recibo de agua o luz.					
* Estrato	* Situación Económica		¿Sufragó en las últimas Elecciones?		
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="DEPENDIENTE"/>		<input type="text" value="NO"/>		
* Tiene Sisbén (S/N)	* Nivel Sisbén	Caja de Compensación Familiar		Categorías de Afiliación	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
* Indica Campos Obligatorios					
<input type="checkbox"/>					
Información de Caracterización					

Si no tiene Sisbén no debe marcar esta opción así este como campo obligatorio

Y por ultimo le aparecera unos campos referentes a DISCAPACIDAD, por favor no diligenciar asi aprezca como campo obligatorio, si lo hace el sistema no le permitirá avanzar y no le guardará la información diligenciada, asi que debe omitir estos campos y pasar directamente a REGISTRAR para que el sistema le guarde la información y registre su inscripción.

* Indica Campos Obligatorios

Datos de la Persona con Discapacidad		
Lista de Discapacidades		
Tipo de Discapacidad	Nombre de la Discapacidad	Fecha del Diagnóstico de la Discapacidad
No se ha agregado ningún registro.		
Para agregar discapacidades, por favor diligencie los datos solicitados en la parte inferior y a continuación de clic en Agregar.		
Tipo de Discapacidad	Nombre de la Discapacidad	Fecha del Diagnóstico de la Discapacidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Tiene Hijos?		¿Cuántos Hijos?
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		<input type="text"/>
¿Labora Actualmente?	Teléfono de Contacto Secundario	Otro Correo Electrónico de Contacto
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Indica Campos Obligatorios

ATENCIÓN: Favor no diligenciar ningún campo de DISCAPACIDAD así aparezca con asterisco como campo obligatorio. No utilizar el botón de agregar. Solo debe marcar REGISTRAR una vez diligenció toda la información

Una vez finalice el diligenciamiento del formulario debe dar click en **REGISTRAR**, para que el sistema guarde y realice su inscripción de manera exitosa

Posteriormente aparece el mensaje de **“Su inscripción ha finalizado con éxito”**. Revise el PDF que le genera al finalizar la inscripción, verifique que estén correcto los datos ingresados y que los programas correspondan a los escogidos por usted. Una vez finaliza su inscripción al correo por usted diligenciado le llegará un TOKEN, revise en su bandeja de correo no deseado si no le llega después de un tiempo. Con este TOKEN podrá ingresar nuevamente al sistema y modificar información si así lo requiere.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
ISABELLA	BEATRIZ	BARABRO	GALEZON
Código Institución		Nombre Institución	
20104500317		CENTRO EDUCATIVO EL VIGIA	
Fecha Terminación	SNP ACIFES	Puntaje Obtenido	
02-09-1991	AC202212457098		
Programas Registrados			
Opción	Código	Programa	Jornada
1	202	MATEMATICAS	DIURNA
2	404	MEDICINA	DIURNA

Su inscripción ha finalizado con éxito, la información registrada en el formulario está sujeta a verificación

Su inscripción ha finalizado con éxito, la información registrada en el formulario está sujeta a verificación

ACTIVIDADES	FECHAS
Publicación de inscripciones anuladas por no cumplir requisitos de ingreso (código 404) (202)	15 de octubre de 2023

El aspirante no tenía un TOKEN asociado a su registro, por esta razón fue generado un TOKEN en el sistema y enviado al correo (rocionavarrob@gmail.com), revise su correo e ingrese el TOKEN generado cuando el sistema lo solicite. Gracias