

MANUAL DEL PROCESO DE ADMISIÓN

- Ingresa el **PIN** <https://gimnasioellago.phidias.co/register>
- Diligenciar los datos solicitados del padre de familia y/o acudiente del aspirante.



Nombre
MARIA

Apellido
PEREZ

Sexo
Femenino ▼

eMail
sgcgeleva@gmail.com

Contraseña

Verificar contraseña

Al entrar al sistema el usuario reconoce conocer y estar de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales

Registrar

- Revisar el correo electrónico inscrito.

NOTA: El correo que usted indicó solo se puede inscribir una vez, al cual le llegará la notificación para continuar con el respectivo proceso de admisión.



Revisa tu eMail!

Hemos enviado un correo a **pruebasadmi@outlook.es** con instrucciones para continuar el proceso

[Español \(ES\)](#) [Español \(LA\)](#) [English](#) [Català](#) [Gallego](#) [Italiano](#) [Français](#) [Deutsch](#)



Eliminar Archivado No deseado Limpia Mover a Categorizar Deshacer Versión beta de

Bandeja de entrada [Filtrar](#)

Colegio Gimnasio el Lago
Bienvenido! 2:58 PM
Hola MARIA, Gracias por registrarte. Para ...

Bienvenido!

Colegio Gimnasio el Lago <mensajeria@phidias.com.co>
Mié 1/08/2018, 2:58 PM
Usted

Hola MARIA,

Gracias por registrarte!

Para iniciar por favor confirma tu correo a continuación:

[Verificar mi cuenta](#)

Si tienes problemas haciendo click en el botón de activación, copia la siguiente dirección en tu navegador:
<https://gimnasioellago.api.phidias.co/accounts/verify/dvebnqj0>

- Se procede a registrar al estudiante.



module:register →

Inscripciones

Estudiantes

+ Registrar estudiante

Se registra al aspirante, siempre valide que los datos estén bien digitados y en las pestañas que se despliegan, asegúrese que seleccione la opción correcta.



module:register →

Inscripciones

Estudiantes

Datos personales

Curso

Prejardín ▼

Nombre

PABLO

Apellido

PLAZAS

Segundo apellido

PEREZ

Sexo

Masculino ▼

Fecha de nacimiento

2015-12-31

Registrar estudiante

Cancelar

- Diligenciar los datos del padre, madre y/o acudiente **DIFERENTE** al que se registró inicialmente.



module:register →

Inscripciones

Estudiantes



PABLO PLAZAS
2019 Prejardín

+ Registrar estudiante

Familiares

Datos personales

Nombre

JUAN

Apellido

PLAZAS

Segundo apellido

RICO

Sexo

Masculino ▼

Hijos

PABLO PLAZAS

Registrar familiar

Cancelar

→ Consultar procesos

- Observamos que el familiar y el estudiante han llenado sus datos personales.
- Dar click en consultar procesos.



module:register →

Inscripciones

Estudiantes



PABLO PLAZAS
2019 Prejardín



Registrar estudiante

Familiares

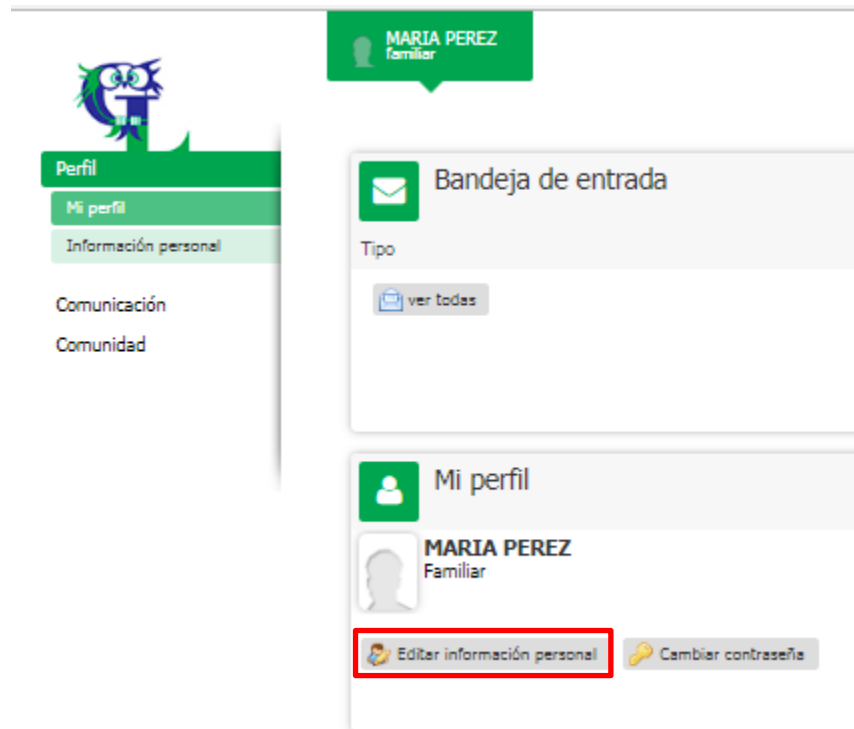


JUAN PLAZAS



Consultar procesos

- Ingresar en la opción editar información personal



- Completar la información solicitada, tener en cuenta que son los datos del padre, madre y/o acudiente que inicio el proceso de admisión.
- Ejemplo: revisar la imagen con el recuadro rojo.
- Asegúrese que la información es correcta y verídica.

The screenshot shows the 'Información personal' form for 'MARIA PEREZ familiar'. The form is divided into two sections: 'Información personal' and 'Lugar de nacimiento'. The 'Información personal' section includes a 'Fecha de nacimiento' field with dropdowns for 'julio', '01', and '1990', and a 'Desconocido' checkbox. The 'Lugar de nacimiento' section includes fields for 'País' (Colombia), 'Departamento' (Bogotá D.C.), 'Ciudad' (Bogotá), and 'Nacionalidad' (colombiana). A red box highlights the user's name and profile picture at the top of the page.

Información de contacto

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| País | <input type="text" value="Colombia"/> |
| Departamento | <input type="text" value="Bogotá D.C"/> |
| Ciudad | <input type="text" value="Bogotá"/> |
| Dirección | <input type="text" value="CALLE 74 A # 73 A 85"/> |
| Barrio | <input type="text" value="SANTA MARIA DEL LAGO"/> |
| Teléfono | <input type="text" value="5101010"/> |
| Celular | <input type="text" value="3125216758"/> |
| Email | <input type="text" value="pruebasadmi@outlook.es"/> <small>Este email también será usado para ingresar con Google</small> |

- En la opción de Exalumno se deja en **N/A** en caso de no serlo.

Datos de familiar

| | |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado civil | <input type="text" value="Casado"/> |
| Profesión | <input type="text" value="INGENIERO INDUSTRIAL"/> |
| Compañía | <input type="text" value="MUNDIAL IT"/> |
| Cargo | <input type="text" value="COORDINADOR DE CALI"/> |
| Tel. oficina | <input type="text" value="2342786"/> |
| Dir. oficina | <input type="text" value="CALLE 12 N 56 -56"/> |
| Exalumno | <input type="text" value="N/A"/> <small>Año de promoción, si es exalumno</small> |

MARIA PEREZ
Familiar

MARIA PEREZ
Familiar

documento: 0
Dirección: CALLE 74 A # 73 A 85
Barrio: SANTA MARÍA DEL LAGO
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia
Teléfono: 5101010
Celular: 3125216758
Tel. oficina: 2342786
Email: pruebasadmi@outlook.es
Fecha de nacimiento: 01 jul 1990 en Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

Familiares

- Hijo: PABLO PLAZAS
- Otro: JUAN PLAZAS

- Dar click en perfil y seleccionar la opción del nombre del estudiante y se procede a editar la información personal del aspirante.



MARIA PEREZ familiar

PABLO PLAZAS estudiante

ayud

Perfil

Información personal

Picha médica

Comunicación

Comunidad

Academia

PABLO PLAZAS
Estudiante


Código documento: N.A.
Dirección: 0
Barrio: N.A.
Ciudad: N.A.
Teléfono: N.A.
Celular: N.A.
Email: N.A.
Fecha de nacimiento: 31 dic 2015
ESCUELA-LUDICA: N.A.
RESTAURANTE: N.A.
HORAS EXTRA: N.A.
LATERALIDAD: N.A.
RELIGION: N.A.
TRANSPORTE: N.A.


Editar información personal


Familiares

- Padre: JUAN PLAZAS
- Madre: MARIA PEREZ

- Diligenciar la información solicitada.
- Verificar que la información se correcta y verídica.




 MARIA PEREZ
familiar


 PABLO PLAZAS
estudiante

Perfil

PABLO PLAZAS →

Matricular estudiante

Información personal

Fecha de nacimiento Desconocido

Lugar de nacimiento

País

Departamento

Ciudad

Nacionalidad

Información de contacto

País

Departamento

Ciudad

Dirección

Barrio

Teléfono

Celular

Email
Este email tambien será usado para ingresar con Google

ESCUELA-LUDICA

RESTAURANTE

HORAS EXTRA

LATERALIDAD

RELIGION

TRANSPORTE

Datos de estudiante

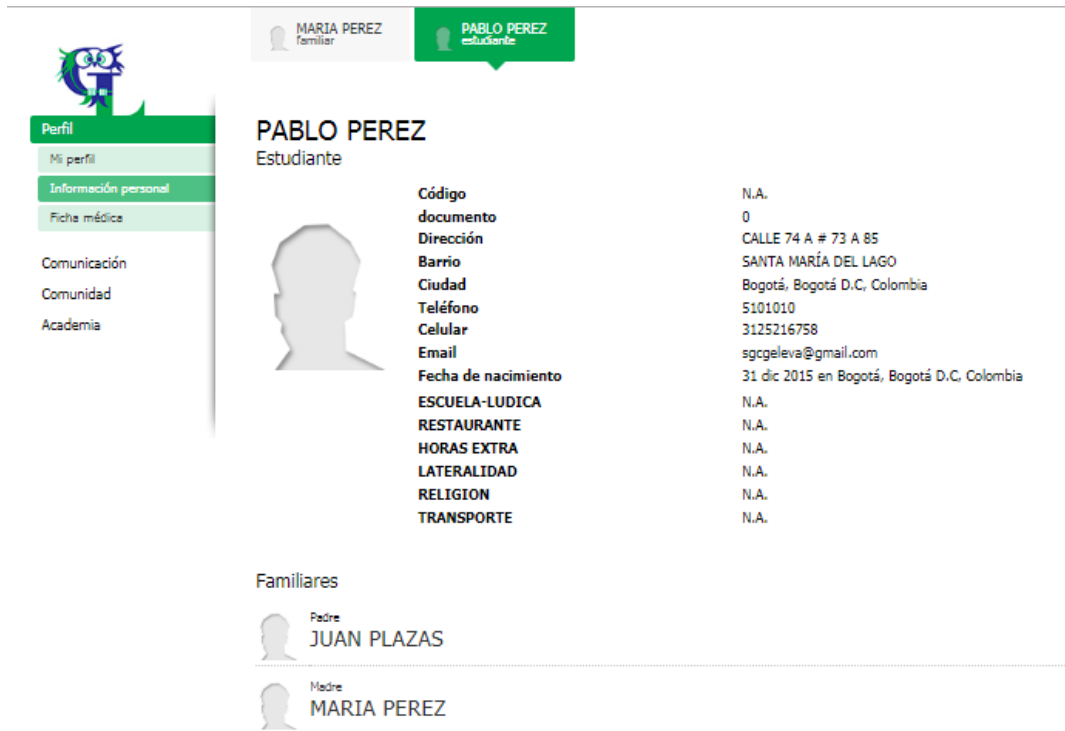
Colegio anterior

Aceptar

Cancelar

Perfil

Mi perfil
 Información personal
 Ficha médica
 Comunicación
 Comunidad
 Academia



The image shows a user profile page for Pablo Perez. At the top, there are two tabs: 'MARIA PEREZ familiar' and 'PABLO PEREZ estudiante', with the latter being selected. On the left, a navigation menu includes 'Perfil', 'Mi perfil', 'Información personal', 'Ficha médica', 'Comunicación', 'Comunidad', and 'Academia'. The main content area displays 'PABLO PEREZ Estudiante' with a placeholder for a profile picture. To the right, a list of personal and contact information is provided, including code, address, phone numbers, email, and birth date. Below this, a 'Familiares' section lists 'JUAN PLAZAS' as the father and 'MARIA PEREZ' as the mother.

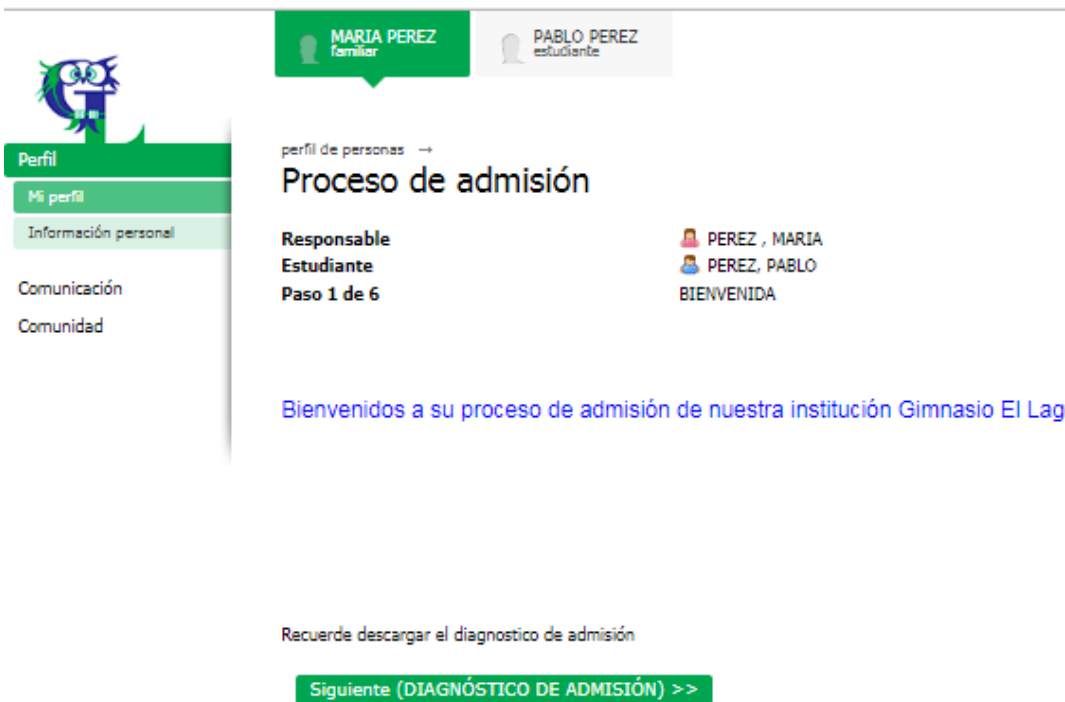
| | |
|---------------------|---------------------------------------------|
| Código documento | N.A. |
| Dirección | 0 |
| Barrio | CALLE 74 A # 73 A 85 |
| Ciudad | SANTA MARÍA DEL LAGO |
| Teléfono | Bogotá, Bogotá D.C, Colombia |
| Celular | 5101010 |
| Email | 3125216758 |
| Fecha de nacimiento | sgcgeleva@gmail.com |
| ESCUELA-LUDICA | 31 dic 2015 en Bogotá, Bogotá D.C, Colombia |
| RESTAURANTE | N.A. |
| HORAS EXTRA | N.A. |
| LATERALIDAD | N.A. |
| RELIGION | N.A. |
| TRANSPORTE | N.A. |

Familiares


- Padre: JUAN PLAZAS
- Madre: MARIA PEREZ

PROCESO DE ADMISIÓN EN LÍNEA

- Buscar y seleccionar la opción proceso de admisión en línea y dar click (1-6)



The image shows the 'Proceso de admisión' page. At the top, the 'MARIA PEREZ familiar' tab is selected. The page title is 'Proceso de admisión' with a sub-header 'perfil de personas →'. Below the title, it lists 'Responsable: PEREZ, MARIA' and 'Estudiante: PEREZ, PABLO'. The progress indicator shows 'Paso 1 de 6' and 'BIENVENIDA'. A blue link reads 'Bienvenidos a su proceso de admisión de nuestra institución Gimnasio El Lago'. At the bottom, a reminder says 'Recuerde descargar el diagnostico de admisión' and a green button labeled 'Siguiete (DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN) >>' is visible.


MARIA PEREZ padre
PABLO PEREZ estudiante

perfil de personas →

Proceso de admisión

Responsable PEREZ, MARIA
Estudiante PEREZ, PABLO
Paso 2 de 6 DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN

Descargue el Diagnóstico de admisión; este documento lo debe presentar el día de la entrevista diligenciado en físico por el colegio de procedencia.
 Certificado de comportamiento y/o disciplina en desempeño alto o desempeño superior.
 Paz y salvo a la fecha.
 Presentarse el estudiante acompañado de papá y mamá.

Nota: cabe aclarar que si no cumple con los requisitos solicitados perderá la cita y no habrá devolución de dinero

Archivo Descripción
 Haga click en el nombre del archivo para descargar

📄 Diagnóstico de Admisión

<< Anterior (BIENVENIDA)
Siguiente (DATOS ADICIONALES) >>

➤ Click para descargar archivo de diagnóstico de admisión.

Archivo
 Haga click en el nombre del archivo para descargar

📄 Diagnóstico de Admisión



GINNASIO EL LAGO
 PRE-ESCOLAR - PRIMARIA - BACHILLERATO
Resolución: Pre-escolar: 2227 del 28-09-88
 Básica Primaria: 7208 del 10-11-88
 Básica Secundaria y Media: 1264 del 28-05-82 - Secretaría de Educación
 Código ICPE 9 10864

Formadores de Líderes



F-DIP-007-V2

DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN

Este documento es de vital importancia para nuestro proceso de admisión, solicitamos comedidamente a ustedes señores Institución Educativa, responder de manera honesta, objetiva y veraz la información aquí requerida, ya que esto nos ayudará a conocer nuestro aspirante.


| I. INFORMACIÓN DEL COLEGIO QUE PROVIENE | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nombre: | |
| Resolución de Aprobación: | Año: |
| Modalidad: | |
| Nombre Rector (a): | |
| Dirección: | Teléfono: |
| II. INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE | |
| Apellidos y Nombres: | |
| Edad: | Fecha de Nacimiento: |
| Documento de Identidad: | Lugar: |
| Último grado cursado en la institución: | De: |
| Antigüedad en la institución: | Año: |
| Fecha de retiro: | Motivo de retiro: |
| Grado (s) Reprobado (s): | ¿Con quién vive el estudiante? |
| Ha necesitado algún apoyo externo en: Fonología <input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> | |
| ¿Por cuál motivo? Actualmente se encuentra en este proceso: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| ¿Por cuanto tiempo asistió a este proceso? | |
| Resultados Observados: _____ | |
| INFORMACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y DE CONVIVENCIA | |
| Áreas en la que se destaca: _____ | |
| Áreas que se le dificultan: _____ | |
| Cumplimiento de normas: _____ | |
| Relación con compañeros: _____ | |
| Relación con docentes: _____ | |

| INFORMACIÓN DE LA RELACIÓN FAMILIA COLEGIO | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| La relación de la familia con el colegio es: | Excelente <input type="checkbox"/> | Buena <input type="checkbox"/> | Aceptable <input type="checkbox"/> | Mala <input type="checkbox"/> |
| Los padres y/o acudientes asisten a las reuniones: | Siempre <input type="checkbox"/> | Algunas veces <input type="checkbox"/> | Casi nunca <input type="checkbox"/> | Nunca <input type="checkbox"/> |
| Los padres colaboran con las actividades propuestas por el colegio: | Siempre <input type="checkbox"/> | Algunas veces <input type="checkbox"/> | Casi nunca <input type="checkbox"/> | Nunca <input type="checkbox"/> |
| Los padres brindan asesoría al estudiante con tareas y trabajos escolares: | Siempre <input type="checkbox"/> | Algunas veces <input type="checkbox"/> | Casi nunca <input type="checkbox"/> | Nunca <input type="checkbox"/> |
| El cumplimiento en pago de pensiones ha sido: | Excelente <input type="checkbox"/> | Buena <input type="checkbox"/> | Aceptable <input type="checkbox"/> | Mala <input type="checkbox"/> |
| Observaciones: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| OBSERVACIONES DEL COMPORTAMIENTO | | | | |
| El rendimiento académico es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| El cumplimiento en las actividades académicas es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| Su presentación personal es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| El cumplimiento del manual de convivencia es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| La asistencia al colegio es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| La puntualidad a las clases es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| El seguimiento de instrucciones es: | Superior <input type="checkbox"/> | Alto <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Bajo <input type="checkbox"/> |
| Convivencia: | Excelente <input type="checkbox"/> | Buena <input type="checkbox"/> | Regular <input type="checkbox"/> | Mala <input type="checkbox"/> |
| Observaciones: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Información Diligenciada por: _____ | | | | |
| Cargo: _____ Firma: _____ | | | | |

Agradecemos su amable colaboración y solicitamos enviar este documento diligenciado y en sobre sellado en tinta y sin enmendaduras.

Rector (firma y sello)

➤ Continuar y dar click en siguiente.



- Perfil
- Mi perfil
- Información personal
- Comunicación
- Comunidad

MARIA PEREZ
familia

PABLO PEREZ
estudiante

perfil de personas →

Proceso de admisión

Responsable
Estudiante
Paso 2 de 6

PEREZ, MARIA

PEREZ, PABLO

DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN

Descargue el Diagnóstico de admisión; este documento lo debe presentar el día de la entrevista diligenciado en físico por el colegio de procedencia.
Certificado de comportamiento y/o disciplina en desempeño alto o desempeño superior.
Paz y salvo a la fecha.
Presentarse el estudiante acompañado de papá y mamá.

Nota: cabe aclarar que si no cumple con los requisitos solicitados perderá la cita y no habrá devolución de dinero

Archivo Descripción

Haga click en el nombre del archivo para descargar

| |
|-------------------------|
| Diagnóstico de Admisión |
|-------------------------|

<< Anterior (BIENVENIDA)
Siguiente (DATOS ADICIONALES) >>

- Diligenciar información y dar click en siguiente.

perfil de personas →

Proceso de admisión

Responsable PEREZ, MARIA
Estudiante PEREZ, PABLO
Paso 3 de 6 DATOS ADICIONALES

| | |
|----------------------------|--------------|
| Lateralidad | Diestro ▼ |
| Religión | Cristiana ▼ |
| Reintegro a la Institución | No ▼ |
| Colegio de procedencia | casita feliz |

<< Anterior (DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN) **Siguiente (DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGOS) >>**

- Se recomienda leer detenidamente, diligenciar y damos siguiente.

perfil de personas →


Proceso de admisión

Responsable PEREZ, MARIA
Estudiante PEREZ, PABLO
Paso 4 de 6 DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGOS

Tenga en cuenta que el responsable de pagos es la persona que firma el pagaré y la carta de Instrucción en la columna izquierda; los títulos valor se deben firmar en presencia del funcionario el día de la matrícula.

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Nombre del Responsable de pagos | SOFIA BERNAL |
| Documento de Identidad | 1031147835 |
| Parentesco | TIA |
| Dirección | CALLE 74 A - 45A |
| Teléfono | 1234235 |
| Celular | 3124567897 |

<< Anterior (DATOS ADICIONALES) **Siguiente (DATOS DE CODEUDOR) >>**



perfil de personas →

Proceso de admisión

Responsable PEREZ, MARIA
Estudiante PEREZ, PABLO


Paso 5 de 6 DATOS DE CODEUDOR

Tenga en cuenta que la persona que diligencia este campo debe ser la misma que firma el pagare y la carta de instrucción; los títulos valor se deben firmar en presencia del funcionario el día de la matrícula

| | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del codeudor | MARIA BERNAL <small>Ingrese sólo el primer nombre y el primer apellido</small> |
| Dirección | CALLE 74 A - 45A |
| Teléfono | 4356785 |
| Celular | 3453452 |
| E-mail | mariabernal@gmail.com |
| Parentesco | abuela |

<< Anterior (DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGOS) **Siguiente (SERVICIOS COMPLEMENTARIOS) >>**

➤ Completar la información del estudiante.



perfil de personas →

Proceso de admisión

Responsable PEREZ, MARIA
Estudiante PEREZ, PABLO
Paso 6 de 6 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Recuerde que todos los campos son obligatorios

Editar información personal (estudiante)

| | | |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| Persona | PABLO PEREZ | |
| Documento | T.I. 103111478384 | de bogotá |
| Fecha de nacimiento | diciembre 31 | 2015 <input type="checkbox"/> Desconocido |
| Lugar de nacimiento | Colombia | |
| Departamento | Bogotá D.C. | |
| Ciudad | Bogotá | |
| Dirección | CALLE 74 A # 73 A 85 | |
| Ciudad | Bogotá | |
| Barrio | SANTA MARIA DEL LAGO | |
| Teléfono | 5101010 | |
| Celular | 3125216758 | |
| Email | sgcgeleva@gmail.com | |

Editar información personal

Madre

MARIA PEREZ

Documento

C.C. ▼ 1031145687 de Bogotá

Fecha de nacimiento

julio ▼ 01 ▼ 1990 ▼ Desconocido

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección

CALLE 74 A # 73 A 85

Ciudad

Bogotá

Barrio

SANTA MARIA DEL LAGO

Teléfono

5101010

Celular

3125216758

Email

pruebasadmi@outlook.es

Estado civil

Casado ▼

Profesión

INGENIERO INDUSTRIAL

Compañía

MUNDIAL IT

Cargo

COORDINADOR DE CALIDAD

Tel. oficina

2342786

Dir. oficina

CALLE 12 N 56 -56

Exalumno

N/A

Año de promoción, si es exalumno.

Vive en la misma casa

Editar información personal

Padre

JUAN PLAZAS

Documento

T.I. ▼ 1031145635 de Bogotá

Fecha de nacimiento

agosto ▼ 01 ▼ 2018 ▼ Desconocido

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección

calle 74 A- 12 A

Ciudad

Bogotá

Barrio

SANTA MARIA DEL LAGO

Teléfono

5674321

Celular

3214567895

Email

juanplazas@gmail.com

Estado civil

Casado ▼

Profesión

INGENIERO DE SISTEMA

Compañía

MUNDO IT

Cargo

COORDINADOR IT

Tel. oficina

5467890

Dir. oficina

CALLE 93 A - 56A

Exalumno

2000

Año de promoción, si es exalumno.

Vive en la misma casa

➤ Datos generales del estudiante.

Datos generales

Peso

10 Kg.

Estatura

50 Cm.

Tipo de sangre

O+ ▼

Información para casos de emergencia

Nombre del pediatra

SANDRA OVIEDO

Telefono/Celular

3124567893

Clínica de preferencia

REINA SOFIA

Medicina prepagada y/o EPS

COMPEMSAR

No. de afiliación o contrato

1234

Seguro contra accidentes

Esquema de vacunación

- | | |
|-----------------|-------------------------------------|
| Completa | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Refuerzo 5 años | <input type="checkbox"/> |
| Fiebre amarilla | <input type="checkbox"/> |

- Diligenciar la información requerida de manera clara, específica y verídica por el bienestar integral del estudiante.

Antecedentes personales

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enfermedad en los ojos | <input type="checkbox"/> |
| Utiliza lentes permanentes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Prótesis | <input type="text" value="NINGUNA"/> <small>Descripción y cuidados</small> |
| Alergias | <input type="text" value="AL POLVO"/> <small>Describir en que forma se han manifestado</small> |
| Tratamiento para las alergias | <input type="text" value="TAPABOCAS Y GOTAS"/> <small>Describir medicamentos y dosis que recomienda el médico</small> |
| Cirugías | <input type="text" value="NINGUNA"/> |
| Convulsiones | <input type="text" value="NO"/> <small>El estudiante ha convulsionado o perdido el conocimiento ?</small> |
| Enfermedad actual | <input type="text" value="ANEMIA"/> <small>Detallar recomendaciones específicas</small> |
| Medicamentos que no puede recibir | <input type="text" value="IBUPROFFENO"/> |
| Puede recibir Dolex (Acetaminofen) ? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condiciones especiales de salud | <input type="text" value="NINGUNA"/> <small>Tiene alguna condición especial de salud que el colegio debe conocer ?</small> |

Antecedentes familiares

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Diabetes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cáncer | <input type="checkbox"/> |
| Hipertensión | <input type="checkbox"/> |
| Enfermedad cardiovascular | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="text" value="ANEMIA"/> |

| | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| Escuela de formación Deportiva o Lúdica | <input type="text" value="Natación"/> |
| Servicio de Restaurante | <input type="text" value="Si"/> |
| Servicio de Transporte | <input type="text" value="Completa"/> |
| Servicio de Horas Extras | <input type="text" value="No"/> |
| Cuántas horas extras | <input type="text" value="--"/> |

<< Anterior (DATOS DE CODEUDOR) **Terminar**

- Haz terminado de diligenciar la información requerida para continuar el proceso de admisión.

perfil de personas → process/take →

Gracias !

Ha completado el proceso **Proceso de admisión** para PEREZ, PABLO

[Regresar a la página inicial](#)

- **Nota:** en caso de no abrir el **PIN**, borrar el historial de navegación.
- Si presente algún inconveniente comuníquese al Cel. 3164735440 con la Sr. Daysi Rivera, quien con gusto resolverá sus inquietudes.