

Departamento de Admisiones y Registro Académico

Proceso para generar derechos de inscripción para Programas de la Escuela de Posgrados


La Universidad Católica Luis Amigó, a través de este documento te indica el paso a paso para inscribirte a nuestros programas de la Escuela de Posgrados ¡Anímate a ser parte de esta familia universitaria!

Para realizar el proceso de inscripción sigue las siguientes indicaciones:

1. Abra el navegador de internet de su computador o dispositivo móvil.
2. En la barra del navegador ingrese a la página de la Universidad digitando la dirección de nuestro sitio: www.ucatolicaluismigo.edu.co.
3. Una vez ingrese de clic en la opción Sistema Académico.



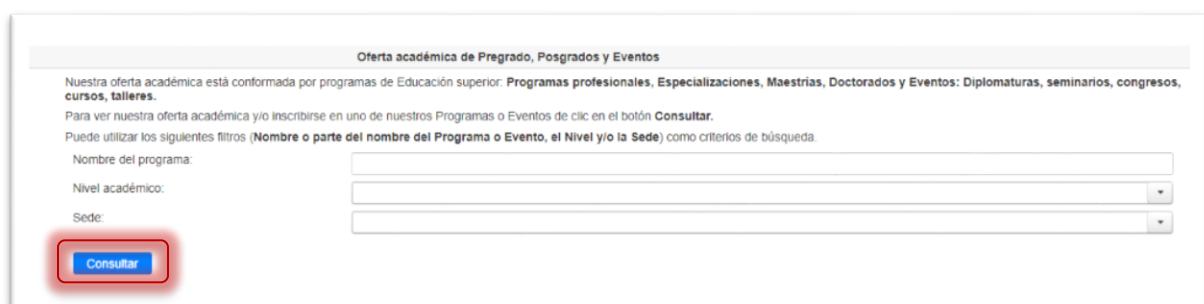
4. A continuación le aparecerá la siguiente pantalla.



5. Ahora, en el recuadro de **Oferta Académica de Pregrado, Posgrados y Eventos** encuentras tres casillas:

- **Programa o evento:** si conoces el nombre del programa lo puedes ingresar o parte de él, (incluyendo tildes), de lo contrario lo puedes dejar en blanco.
- **Nivel de formación:** selecciona para tu caso **posgrado**.
- **Sede:** Selecciona la sede donde deseas realizar la inscripción.

Una vez diligencies la información da clic en el botón **consultar**.



6. De acuerdo a los criterios que ingresaste anteriormente, el sistema te mostrará la siguiente pantalla con los Programas disponibles:

Oferta académica

Nombre del programa:

Nivel académico:

Sede:

[Consultar](#)

Ofertas académicas				
Nivel académico	Código	Nombre del programa	Metodología	Sede
POSTGRADO	54587	ESPECIALIZACIÓN EN ADICCIONES	DISTANCIA	
POSTGRADO	106703	ESPECIALIZACIÓN EN BIG DATA E INTELIGENCIA DE NEGOCIOS	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	102702	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DE FAMILIA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	102984	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO EMPRESARIAL	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	102678	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PENAL Y CRIMINOLOGÍA	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	106853	ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	101356	ESPECIALIZACIÓN EN EJERCICIO DEL DERECHO ANTE LAS ALTAS CORTES	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	19255	ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS	DISTANCIA	
POSTGRADO	20961	ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	108871	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	102725	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	PRESENCIAL	Medellin
POSTGRADO	104144	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	DISTANCIA	
POSTGRADO	52230	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL	DISTANCIA	

7. Dé clic sobre el nombre del programa la Académico para el que va a inscribir, luego le aparecerá la siguiente pantalla, donde debe seleccionar el ícono de la inscripción:

Detalle oferta académica

Nombre del programa: ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD

Código: 108871

Nivel académico: POSTGRADO

Nivel de formación: ESPECIALIZACION

Metodología: PRESENCIAL

Duración: 2


Periodicidad: SEMESTRAL

Valores pecunarios de la inscripción	
Servicio	Valor
DERECHOS DE INSCRIPCIÓN PARA POSGRADOS	\$ 86.257,00

[Regresar](#)

Cohortes en inscripción			
Sede	Ciudad	Cohorte	Paacadémico
MEDELLIN	Colombia, Antioquia, Medellín	3 PRESENCIAL MED	2021-02

[Inscribirse](#)

⚠ Para inscribirse a este Programa de clic sobre el ícono  ubicado a la derecha de la cohorte de su preferencia

[Simulador de derechos pecunarios](#)

[Datos básicos](#) [Plan de estudio](#) [Derechos pecunarios](#) [Docentes](#)

8. A continuación, diligencia los datos que el sistema le indica en la ventana emergente, luego haga clic en el botón continuar ¡Verifica que la información está correcta!

Valores pecunarios de la inscripción

Servicio

Inscripción x

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 123022222

Fecha de nacimiento: 01/01/2001

Continuar Cancelar

Cohorte

9. Ahora ingresa todos tus datos personales en el formulario y una vez termines presiona clic en la opción inscribirse pero antes ten en cuenta:

Ingresa todos los datos de manera correcta:

- Nombres y apellidos, grupo sanguíneo, lugar de nacimiento: ingresar de acuerdo con la información que aparece en su documento de identidad.

- Teléfono fijo, teléfono celular, correo electrónico: ten cuidado, digita con estos datos con detenimiento ya que es el único medio con el que cuenta la instrucción para contactarte, y brindarte información importante sobre tu proceso de inscripción en la Universidad.

Número de identificación	1001001001
Primer nombre	<input type="text"/>
Segundo nombre	<input type="text"/>
Primer apellido	<input type="text"/>
Segundo apellido	<input type="text"/>
Género	<input type="text"/>
Grupo sanguíneo	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	01/01/2002

Información contacto

Estado civil	<input type="text"/>
Lugar de residencia	<input type="text"/>
Dirección de residencia	<input type="text"/>
Estrato	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>
Teléfono celular	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>
Confirmación correo electrónico	<input type="text"/>

Autorización

Autorizo el envío de información institucional por los siguientes medios: impreso, postal, virtual, digital, electrónico, telefónico, SMS, u otros que lleguen a considerarse, orientaciones de procesos académicos, entre otros que se deriven de mi vínculo con la Institución, o Universidad.

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a la Universidad Católica Luis Amigó para que, en los términos del literal a) del artículo de la Ley 1501 de 2012 y demás normas que la reglamenten o complementen, realice la recolección, almacene y gestione mis huellas digitales, fotografías, grupo sanguíneo, estrato social, vídeos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, se utilizarán estos datos con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento y gestión de los procesos académicos.

Autorizo que mi información académica o mi desempeño conductual sea informada por cualquier medio a mis padres, acudientes, representantes legales u otros que ejerzan la guarda, custodia o vigilancia sobre mí.

(Dando cumplimiento a la Ley 1501 de 2012 y las demás normas que la reglamenten o complementen).

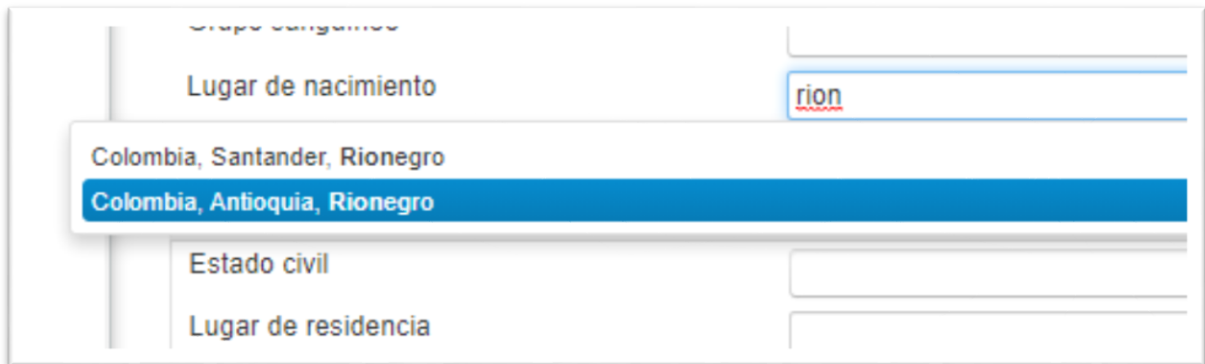
Formación académica

Lugar	<input type="text"/>
Nivel de estudio	<input type="text"/>
Institución	<input type="text"/>
Título	<input type="text"/>
Metodología	<input type="text"/>
Trabajo de grado	<input type="text"/>
Situación	TITULADO
Año de inicio	<input type="text"/>
Fecha terminación	<input type="text"/>

Detalle de la oferta académica

Cod. programa:	100871
Programa:	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD
Nivel de formación:	ESPECIALIZACIÓN
Metodología:	PRESENCIAL
Duración:	2
Periodicidad:	SEMESTRAL
Sede:	MEDELLÍN
Ciudad:	Colombia, Antioquia, Medellín
Período académico:	2102 ESP EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD C3 N1 2021-02

En los campos de lugar de nacimiento y lugar de residencia note que aparece una lupa, ingrese los datos según la solicitud del Municipio y Departamento.



Grupo sanguíneo

Lugar de nacimiento

- Colombia, Santander, Rionegro
- Colombia, Antioquia, Rionegro**

Estado civil

Lugar de residencia

Para ingresar este dato, en la casilla correspondiente digite el nombre del municipio, el sistema le ira mostrando las coincidencias, seleccione el dato correcto de acuerdo al Departamento.

10. Para los programas de la Escuela de Posgrados debes ingresar la informacion relacionada con tu formación en pregrado:



Formación académica

Lugar

Nivel de estudio

Institución

Título

Metodología

Trabajo de grado

Situación TITULADO

Año de inicio

Fecha terminación

Detalle de la oferta académica

Cod. programa:	108871
Programa:	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD
Nivel de formación:	ESPECIALIZACION
Metodología:	PRESENCIAL

¡Atención!

Estos campos los debe diligenciar así:

Lugar: Municipio donde esta ubicada la IES de la cual obtuvo título profesional.

Nivel de Formación: Seleccione el nivel de formación (para pregrados por ejemplo, se debe seleccionar PROFESIONAL).

Institución: En el cuadro de dialogo que le aparece ingrese parte de nombre de la IES donde obtuvo título profesional.



The screenshot shows a dialog box with the title "Seleccione la institución" and a close button (x). Below the title, there is a warning icon and the instruction "Digite el nombre o parte del nombre de la institución." A text input field labeled "Nombre:" contains the text "INCCA". Below the input field is a blue button labeled "Buscar". Underneath the button is a table titled "Resultados de la búsqueda" with three columns: "Código", "Nombre", and "Lugar". The table contains one row of data. Below the table are navigation buttons: "<<", "<", "1", ">", and ">>".

	Código	Nombre	Lugar
1	1703	UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA	Colombia, Antioquia, Medellín

Por favor verifica que la información te haya quedado completa y da clic en **adicionar:**

Formación académica	
Lugar	Colombia, Antioquia, Medellín
Nivel de estudio	PROFESIONAL
Institución	UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA ✕
Título	INGENIERA DE SISTEMAS
Metodología	PRESENCIAL
Trabajo de grado	HERRAMIENTAS INTERACTIVAS EN DESARROLLO DE CONTENIDOS
Situación	TITULADO
Año de inicio	2013
Fecha terminación	12/12/2018
SNP Saber Pro	EK201811234597
<input type="button" value="Añadir"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>

Si tienes títulos adicionales debes repetir el proceso para cada uno.


Una vez estés seguro que todos los datos son correctos, da clic en **inscribirse**.

Detalle	
Cod. programa:	108871
Programa:	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD
Nivel de formación:	ESPECIALIZACION
Metodología:	PRESENCIAL
Duración:	2
Periodicidad:	SEMESTRAL
Sede:	MEDELLIN
Ciudad:	Colombia, Antioquia, Medellín
Período académico:	2102 ESP. EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD C3 N1 2021-02
<input type="button" value="Inscribirse"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>

11. Te aparecerá la siguiente pantalla, allí el sistema te notificará tu **usuario y contraseña**, por favor asegúrese de **tomar nota o guardarlo en su equipo**, a partir de este momento debes ingresar al Sistema Académico con estos datos para continuar tu proceso (*La próxima vez que ingreses al sistema debes cambiar tu contraseña*).

De clic en el botón **continuar** para finalizar el proceso de su inscripción.

Inscripción

 Para consultar las inscripciones por favor ingrese al Sistema académico a la opción: Consulting enrollment / Consultar inscripciones, a continuación se muestran sus datos d Cambiar contraseña.

Usuario: MARIA LOPEZNJ
Contraseña: L123022222

[Continuar](#)

12. En este momento el sistema registrará tu inscripción y te generará el documento de pago.

inscripcion

Identificación	CC 1230222222
Nombre	LOPEZ NARANJO MARIA CRISTINA

Detalle de la inscripción	
Período académico:	2101- PREGRADOS NACIONAL 2021-01
Cod programa:	54443
Programa:	PSICOLOGÍA
Sede:	MEDELLIN
Ciudad:	Colombia, Antioquia, Medellin
Nivel de formación:	UNIVERSITARIA
Metodología:	PRESENCIAL
Duración:	10 SEMESTRAL
Estado inscripción:	REGISTRADO

PASO 1: Caracterización

Para la Universidad Católica Luis Amigó y el Ministerio de Educación Nacional es importante conocer su perfil. Por tal razón, lo invitamos a diligenciar la siguiente información.

PASO 2: Prueba de admisión

El proceso de admisión está compuesto por dos pasos: **Prueba de admisión y entrevista.**
Para presentar la prueba de admisión seleccione una de las fechas disponibles, una vez seleccionado se habilitará el acceso para presentar la prueba de admisión.

PASO 3: Admisión

Los inscritos que hayan sido seleccionados deben entregar los documentos de Admisión al Departamento de Admisiones y Registro Académico.

PASO 4: Entrevista

Para agendar una entrevista deberá haber aprobado la prueba de admisión. Una vez los resultados sean publicados se habilitarán las agendas para las entrevistas de los seleccionados. Para entrevistas de tipo VIRTUAL usted será contactado por personal de la UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ para acordar el medio de transporte a entrevista si aprueba la prueba de admisión.

[Agendar prueba/entrevista](#) [Ver factura](#) [Regresar](#)

© Centro de Sistemas y Tecnologías de la Información - 2020

13. Para cancelar el valor de los derechos de inscripción tienes dos opciones:

- **PAGO EN BANCO:** Da clic en la imagen que aparece en la casilla debajo del título factura, como lo indica la imagen, imprime este documento y dirígete a una de las entidades bancarias que aparecen relacionadas en él para realizar el pago.
- **PAGO EN LINEA:** Da clic en el icono



Y sigue las instrucciones que aparecen en Pantalla.

¡Importante!

El documento de pago tiene una fecha de vencimiento y es válido sólo para el período en el que realizaste la inscripción, si dejas pasar esta fecha sin hacer el pago, el sistema no te va a permitir un nuevo registro para el mismo periodo, en estos casos debes dirigirte al Departamento de Tesorería de la Universidad donde te modificaran la fecha de pago, siempre y cuando estemos aun en procesos de inscripción.

¡Bienvenido a nuestra casa Universitaria!

Universidad Católica Luis Amigó

Sede principal Medellín - Colombia Transversal 51 A N° 67 B. 90

Tel. +57 (4)4487666

www.ucatolicaluismigo.edu.co

Sedes país

Apartadó – Bogotá - Manizales – Montería

Producción

Departamento de Admisiones y Registro Académico

Oficina de Comunicaciones y RRPP

Copyright © todos los derechos reservados.

Julio de 2021

