|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La información aquí contenida y sus anexos serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de la Información de la UNAB disponible en el portal institucional [www.unab.edu.co](http://www.unab.edu.co) siguiendo el enlace "Aviso de Privacidad". | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos del Solicitante: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Programa: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
| Fecha: | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | | | |
| Me **COMPROMETO** a entregar los documentos marcados como pendientes, antes de la fecha  definida en el cronograma académico para realizar el proceso de matrícula. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Fecha Entrega DD/MM/AAAA | |
|  | | 1. Diploma o acta de grado de bachiller o de pregrado. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 2. Resolución de convalidación del título de bachiller o título de bachiller apostillado. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 3. Diploma apostillado o legalizado del pregrado. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 4. Resolución de convalidación del título de pregrado (Aplica a especializaciones médico-quirúrgicas) | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 5. Visa de estudiante o permiso de permanencia ampliada al 150%. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 6. Cédula de extranjería ampliada al 150%. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 7. Certificado que acredite la afiliación vigente al sistema de seguridad social en salud. Para estudiantes en intercambio, seguro médico internacional. | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | 8. Carta de intención según modelo sugerido, donde establece como escenario para el desarrollo de las practicas la institución donde labora. Para Posgrados DUAL | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Vencido el término de entrega establecido, la universidad registrará una retención que impedirá su matrícula. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| **Firma del Solicitante** | | | | | | | | | |