

	<b>FORMATO</b>		Código: FO-GA-39	
	<b>EXAMEN DE CLASIFICACIÓN</b>		Fecha: 14/01/2020	
				Versión: 2
				Página: 1 de 1
FECHA:	DD:	MM:	AAAA:	
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>				
APELLIDOS:		NOMBRES:		
C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	No.		CÓDIGO ESTUDIANTIL:	
PROGRAMA ACADÉMICO	SEMESTRE/ PERIODO:	JORNADA:		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
TELÉFONO:	CELULAR:	GÉNERO:		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:				
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:				
<b>VERIFICACIÓN REQUISITO DE GRADO</b>				
PERIODO DE INGRESO (Ejemplo: 2010-1 / 2010-3 / 2016-3)		NIVEL REQUERIDO		
¿HA REALIZADO APLAZAMIENTO DE SEMESTRE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿EN QUE PERIODO RETOMÓ SUS ESTUDIOS?		
¿HA PRESENTADO ANTES EL EXAMEN DE CLASIFICACIÓN?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁNTAS VECES?		
FIRMA DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN DEL INSTRUCTIVO Y HABEAS DATA: El cual contiene todas los lineamientos para la presentación del examen y las Políticas del tratamiento de datos personales (Acuerdo 002 de 2013) - ( Ley 1581 del 17 de octubre de 2012) ( <a href="https://www.ucatolica.edu.co/portal/habeas-data/">https://www.ucatolica.edu.co/portal/habeas-data/</a> )		FIRMA		
<b>CONOCIMIENTOS DE LENGUA INGLÉS</b>				
HA REALIZADO CURSOS DE INGLÉS EN...? (MARQUE CON UNA X)				
UNIVERSIDAD CATÓLICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nivel Alcanzado:		Fecha:
OTRA UNIVERSIDAD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	Nivel Alcanzado:	Fecha:
INSTITUTOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	Nivel Alcanzado:	Fecha:
OTRA CIUDAD / PAÍS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	Nivel Alcanzado:	Fecha:
ESTUDIO AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	Nivel Alcanzado:	Fecha:
OTRAS METODOLOGÍAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál (es)?		
-¿Posee algún conocimiento en otro idioma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Cuál? _____ ¿Que nivel? Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/>				
-De las asignaturas cursadas en su plan de estudios, ¿hay alguna en la que usted haya desarrollado temáticas o ejercicios en el idioma inglés? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
-Mencione qué asignatura(s) y aproximadamente en qué semestre(s) la(s) tomó:				
(A PARTIR DE AQUÍ, DILIGENCIA ÚNICAMENTE EL INSTITUTO DE LENGUAS)				
<b>PROGRAMACIÓN DE LA PRUEBA</b>				
FECHA:	HORA:	RECIBO No.		
FECHA:	HORA:	RECIBO No.		
FECHA:	HORA:	RECIBO No.		
<b>DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DÍA DEL EXAMEN</b>				
RECIBO ORIGINAL DE PAGO	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA C.C	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA CARNÉ
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TOMA DE FOTO:
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>RESULTADOS</b>				
NIVEL REQUERIDO		PUNTAJE		APROBÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASISTENTE ADMINISTRATIVA		FIRMA DIRECCIÓN		
<b>OBSERVACIONES:</b>				