



PASO A PASO INSCRIPCIÓN APRENDICES SABER T y T 2018



Ingresa a su correo electrónico y en la bandeja de entrada o spam y consulte un correo enviado por el ICFES donde le envían su usuario y contraseña.

Luego ingrese a www.icfesinteractivo.gov.co y de **Clic en registro**



Bienvenido al Sistema PRISMA

Bienvenido al Sistema PRISMA

Al ingresar al sistema podrá acceder a todos los servicios de PRISMA como Registro, Citación y Consulta de resultados entre otros.



Tenga en cuenta:

- **Aspirantes:** Para inscribirse a un examen deberá crear su usuario. [Crear Usuario](#). En caso de estudiantes con un proceso de inscripción a través de su institución educativa, ingrese con el usuario y contraseña temporal y establezca un usuario único. Crear una cuenta es el primer paso para inscribirse a los exámenes ofrecidos por el Icfes. [Ver etapas del proceso](#)
- **Instituciones educativas:** Ingrese con su usuario y contraseña
- **Instituciones No Educativas y Usuarios de otros servicios:** Por favor realizar el cambio de contraseña la primera vez que ingrese o cuando el sistema lo solicite.

Login

Elija la opción de autenticación que prefiera para iniciar sesión en PRISMA:

☒ Usuario PRISMA ☐ Documento de identidad

Usuario: *

Contraseña: *

Entrar

[Crear Usuario](#) | [¿Olvidó su contraseña?](#) | [¿Olvidó su usuario?](#)

Marque Usuario PRISMA

Digite el usuario enviado a su correo

Digite la clave enviada a su correo

Clic en entrar

Cambiar usuario

Por favor ingrese su correo electrónico, éste será su usuario en el sistema y será validado.

Usuario:

icfes222233137680

Correo: *

jdavidhewrrera93@gmail.c

Primer Nombre:

JUAN

Segundo Nombre:

DAVID

Primer Apellido:

HERRERA

Segundo Apellido:

CASTRO

Fecha de nacimiento:

20/11/1993



Crear una cuenta es el primer paso para inscribirse a los exámenes ofrecidos por el Icfes, es muy importante que la información ingresada sea verídica y confiable pues de esta dependerá la calidad del proceso. Recuerde que:

1. La información que registra es verídica, real y corresponde a sus datos personales.
2. El usuario y la contraseña son de carácter intransferible, personal y modificable únicamente por su titular.
3. La suplantación o ingreso de información falsa contribuye un fraude el cual puede conllevar sanciones o inhabilidades.
4. Como usuario hará un buen uso de la información a la que tenga acceso.
5. Si sus nombres, apellidos o fecha de nacimiento tienen alguna corrección, una vez ingrese al sistema dirijase al menu "Inscripción" y seleccione la opción "Corrección de datos"

Salir

Guardar

De clic en
este cuadro

Digite un correo electrónico al cual usted tenga acceso

De clic en
guardar

Ingresa a su correo electrónico y de clic en el siguiente enlace

REDACTAR

Recibidos (51)

Destacados

Enviados

Borradores (1)

Junk

Más ▾


Juan David ▾

🔍




Registro de solicitud de cuenta de usuario– Sistema PRISMA

Recibidos x

🖨️ 📧

 ICFES <no_responder@icfes.gov.co>
para mí ▾

09:03 (Hace 1 minuto.) ☆ 🔄 ▾



Estimado(a) Usuario:

El ICFES le informa que esta cuenta de correo electrónico ha sido utilizada para crear una solicitud de cuenta de usuario en el sistema PRISMA con la siguiente información:

- Tipo de documento: CC
- Documento: 1028015044
- Nombres: JUAN DAVID HERRERA CASTRO
- Correo electrónico: jdavidherrera93@gmail.com

Por favor haga clic en el siguiente link <http://www2.icfesinteractivo.gov.co/prisma-web/pages/administracion/autenticacion/establecerContrasena.jsf?faces-redirect=true&COD=3cd4a8dbe8ac9ed003ec2fe30a8f68ac&UID=767926&> para confirmar su dirección de correo electrónico y poder continuar con el registro de su cuenta de usuario. La vigencia que tiene el registro de su solicitud y link de confirmación es de 48 horas a partir del momento en que realizó la solicitud.

Si tiene problemas con el link, por favor, cópielo y péguelo en el campo dirección de su navegador.

La confirmación de su cuenta de correo electrónico nos ayuda a proteger su identidad, y a la vez le permite usar todos los servicios del sistema PRISMA de forma segura.

Si no recuerda o no ha realizado una solicitud de creación de cuenta de usuario en nuestro sistema, por favor haga caso omiso al correo.

Este correo fue enviado automáticamente, agradecemos **no responder** este mensaje.

Gracias por su atención.



No hay chats recientes.
[Inicia uno nuevo.](#)

Establecer contraseña

Usuario:

icfes222233137680

Nueva contraseña: *

●●●●●●●●

Confirme contraseña: *

●●●●●●●●



Asígnese una nueva contraseña
y confírmela

Certifique que no es un robot



No soy un robot.



reCAPTCHA

[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

De clic en guardar

Salir

Guardar

Bienvenido al Sistema PRISMA

Bienvenido al Sistema PRISMA

Al ingresar al sistema podrá acceder a todos los servicios de PRISMA como Registro, Citación y Consulta de resultados entre otros.



Tenga en cuenta:

- **Aspirantes:** Para inscribirse a un examen deberá crear su usuario. [Crear Usuario](#). En caso de estudiantes con un proceso de inscripción a través de su institución educativa, ingrese con el usuario y contraseña temporal y establezca un usuario único. Crear una cuenta es el primer paso para inscribirse a los exámenes ofrecidos por el Icfes. [Ver etapas del proceso](#)
- **Instituciones educativas:** Ingrese con su usuario y contraseña
- **Instituciones No Educativas y Usuarios de otros servicios:** Por favor realizar el cambio de contraseña la primera vez que ingrese o cuando el sistema lo solicite.

Login

Elija la opción de autenticación que prefiera para iniciar sesión en PRISMA:



Usuario PRISMA



Documento de identidad

Usuario: *

romanithaelsy@gmail.com

Contraseña: *

.....

Entrar

[Crear Usuario](#) | [¿Olvidó su contraseña?](#) | [¿Olvidó su usuario?](#)

Marque Usuario PRISMA

Digite su correo electrónico

Digite la nueva contraseña

De clic en entrar

PRISMA ICFES INTERACTIVO

Bienvenido al sistema de Procesos integrados de gestión misional del Icfes - PRISMA.
En la parte superior deberá seleccionar el módulo que corresponde al proceso de su interés

Información del usuario

Nombre: ELSY JULIETH ROMAÑA ESPITIA **Rol:** PERSONA NATURAL
Identificación: CC 1028027491 **Fecha de Nacimiento:** 26 de junio de 1996
Dirección: **Teléfono:**
Correo electrónico: romanithaelisy@gmail.com

Mensaje:

No se encuentra registrado a ningún examen.
El Icfes actualmente cuenta con las siguientes aplicaciones activas a las cuales podría aplicar:

SABER PRO EXTERIOR
SABER11 2017-3 CAL A - INSOR
SABER11 20172- CAL A
SABER TyT - 20171
SABER PRO Y TYT

[Inscribir a examen](#)
[Inscribir a examen](#)
[Inscribir a examen](#)
[Inscribir a examen](#)
[Inscribir a examen](#)

[Consultar programación](#)
[Consultar programación](#)
[Consultar programación](#)
[Consultar programación](#)
[Consultar programación](#)

Tenga en cuenta: Para iniciar con el proceso de registro a examen, debe ir a **Inscripción>Inscribir a examen** y seleccionar el examen a presentar.



De clic aquí

Inscripción

Citación

Publicación de Resultados

Cerrar sesión

Inscripción ▾ Modificaciones ▾ Consultas ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

SELECCIONE UNA APLICACIÓN:

Seleccione una aplicación:

Seleccione ...

Acepta

Seleccione ...

SABER PRO EXTERIOR - 18 de octubre de 2017

SABER11 2017-3 CAL A - INSOR - 27 de agosto de 2017

SABER11 20172- CAL A - 27 de agosto de 2017

SABER TyT - 20171 - 11 de junio de 2017

SABER PRO Y TYT - 29 de octubre de 2017

despliegue la pestaña y de clic aquí

© 2016 Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES | Atención al Ciudadano: Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 15

Horario de Atención: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm

Línea Local (57+1) 484-1460 | PBX: (57+1) 484-1410 | Línea Nacional Gratuita 018000-519535



Inscripción

Citación

Publicación de Resultados

Cerrar sesión

Inscripción ▾ Modificaciones ▾ Consultas ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

SELECCIONE UNA APLICACIÓN:

Seleccione una aplicación:

SABER PRO Y TYT - 29 de oct ▾

De clic en aceptar



Aceptar

© 2016 Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES | Atención al Ciudadano: Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 15

Horario de Atención: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm

Línea Local (57+1) 484-1460 | PBX: (57+1) 484-1410 | Línea Nacional Gratuita 018000-519535



Inscripción

Citación

Publicación de Resultados

Cerrar sesión

Inscripción ▾ Modificaciones ▾ Consultas ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

INSCRIPCIÓN



Tenga en cuenta que:

- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER PRO** o **SABER TyT** para cumplir con el requisito de grado debe realizar el pago y la inscripción siguiendo las indicaciones que le entregue su Institución Educativa. Las personas que pagan y se inscriben en la modalidad individual **NO** reciben certificado de asistencia.
- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER 11°** debe realizar el pago y la inscripción siguiendo las indicaciones que le entregue su Institución Educativa.

Despliegue la pestaña y de clic aquí

Examen

Examen * EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN Fecha de aplicación del examen SABER PRO Y TYT - 29/10/2017

Seleccione ...

EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - NIVEL PROFESIONAL - SABER PRO

EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - NIVEL TÉCNICO Y TECNOLÓGICO - SABERTYT

Datos Personales

Documento Cédula de ciudadanía 1028027491

Nombre ELSY JULIETH ROMAÑA ESPITIA

Fecha de nacimiento 26-06-1996

Confirme fecha de nacimiento * 26-06-1996

Confirme la fecha de nacimiento

Volver

Continuar

De clic aquí

INSCRIPCIÓN



Tenga en cuenta que:

- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER PRO** o **SABER TyT** para cumplir con el requisito de grado debe inscribirse a través de su Institución Educativa. Las personas que se inscriben en la modalidad individual **NO** reciben certificado de asistencia.
- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER 11º** debe inscribirse a través de la Institución Educativa en la cual se encuentra matriculado.

Examen

Examen *

EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN EN SBPRO y TYT -20162 - 20/11/2016

Datos Personales

Documento

Cédula de ciudadanía

Nombre

JUAN DAVID HERRE

Fecha de nacimiento

20-11-1993

Confirme fecha de nacimiento *

20-11-1993

Confirme su fecha de nacimiento



Alerta

⚠ La fecha de nacimiento es: 20 de noviembre de 1993 ¿Esta información es correcta?

Si

No

Volver

Continuar

INSCRIPCIÓN



Tenga en cuenta que:

- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER PRO** o **SABER TyT** para cumplir con el requisito de grado debe inscribirse a través de su Institución Educativa. Las personas que se inscriben en la modalidad individual **NO** reciben certificado de asistencia.
- Si usted es estudiante y requiere presentar el examen **SABER 11º** debe inscribirse a través de la Institución Educativa en la cual se encuentra estudiando.

Selecione si sus datos aparecen aquí

Examen

Examen *

Validación Aspirante

El documento de identidad CC No. 1028015044 ya se encuentra en nuestra base de datos. Si sus datos se encuentran en la siguiente lista, por favor seleccione la información que corresponde, de lo contrario seleccione la opción Ninguno de los anteriores.

Datos Personales

Documento

Nombre

Fecha de nacimiento

	Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento
<input checked="" type="radio"/>	CC 1028015044	JUAN DAVID	HERRERA CASTRO	20/11/1993
<input type="radio"/>	Ninguna de los anteriores			

Cancelar

Continuar

De clic en continuar

Volver

Continuar

CONTRATO EXÁMEN SABER TYT



REGLAMENTACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS EXÁMENES APLICADOS POR EL ICFES

El Icfes mediante Resolución 000187 de 18 de marzo de 2013, reglamenta los procedimientos de registro, inscripción, citación y presentación de exámenes. El contenido de esta resolución se puede consultar en www.icfes.gov.co ó descargar directamente aquí.

El aspirante a registrarse para presentar el examen, declara conocer y aceptar los términos de la resolución al presionar Aceptar.



DE clic en aceptar

Autorización Uso Información Personal

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Durante la inscripción, el ICFES recolectará, almacenará, usará y circulará datos personales para cumplir las funciones señaladas en el artículo 12 de la Ley 1324 de 2009. Con relación a esos datos no se requiere de la autorización (Literal a, artículo 10 de la Ley 1581 de 2012). No obstante, se garantiza su uso de conformidad con el manual de políticas y procedimientos de protección de datos personales del ICFES.

Sin embargo, el ICFES solicita su autorización con el fin de entregarla a terceros que otorguen estímulos o incentivos a los estudiantes con mejores resultados.

¿Autoriza la entrega de su información a terceros (Personas naturales o jurídicas, entidades públicas o privadas) que otorgan estímulos o incentivos a los estudiantes con mejores resultados? *

☒ SI ☐ NO

Como titular del dato personal, usted podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar, modificar, acceder o solicitar la supresión de un dato, ó revocar la autorización otorgada, mediante comunicación a través del Módulo de Atención Electrónica del ICFES o por escrito dirigido a la Carrera 7ª No. 32 - 12, sin que afecte el cumplimiento de las funciones legales de la entidad.

Datos personales

Primer Nombre: *	JUAN	Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido: *	HERRERA	Segundo Apellido:	CASTRO
<hr/>			
Tipo de Documento: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Documento de Identidad: *	1028015044
Nacionalidad: *	COLOMBIA		
<hr/>			
Género: *	MASCULINO	Fecha de Nacimiento: *	1993-11-20
¿Pertenece usted a un grupo étnico minoritario? *	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO		
Estado Civil: *	SOLTERO		

Discapacidades

¿Tiene alguna discapacidad? *

☐ SI ☒ NO

Datos de contacto

Departamento: *	ANTIOQUIA	Municipio: *	APARTADO
Dirección: *	CRA:105, NO.104-16, BARRIO V	Teléfono:	
Celular: *	(312) 807-9222	Área de residencia: *	Cabecera Municipal
Correo electrónico: *	jdavidherrera93@gmail.com		

Siguiente

Diligencie cada uno de los campos y de clic en siguiente

Estudios de pregrado

Nombre de la institución de educación superior donde estudia el pregrado y nombre del programa que estudia

Universidad * SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-

Programa * TECNOLOGÍA EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO

Que semestre de pregrado cursa actualmente (o cuántos semestres se ha matriculado)?

Semestre * 05

El valor de la matrícula del último semestre cursado (sin considerar descuentos o becas) fue:

Valor: * No pagó matrícula

Los recursos con que usted canceló la matrícula del año pasado provinieron de: *

	SI	NO		SI	NO
Padres de familia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Créditos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Propios	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Becas o subsidios	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

¿Cómo se preparó para el examen SABER PRO?

Preparación * Repasó por cuenta propia

Estudios de educacion media

Validante ICFES ☐

Institución de la cuál se graduó de 11

País * COLOMBIA

Departamento * ANTIOQUIA

Municipio * APARTADO

Nombre del Colegio * COLEGIO JOSE CELESTINO MUTIS - TARDE

Título obtenido

Título * Bachiller Académico

Tipo y número de documento de identidad con el cual presentó la prueba SABER 11

Tipo documento CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número 1028015044

País * COLOMBIA

Diligencie cada uno de los campos y de clic en siguiente

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER TYT

Importante:

La información a ingresar debe ser verídica y confiable pues de esta dependerá la calidad del proceso.

El Icfes se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información consignada. Cuando el Icfes encuentre que se incluyó información falsa, se presentarán las denuncias respectivas por falsedad ante la Fiscalía General de la Nación.

Despliegue las pestañas y escoja el departamento y municipio
Donde desea presentar las pruebas

Información Personal

Información Académica

Información de Citación

Información Socioeconómica

Resumen

Ciudad de presentación del examen

Para llevar a cabo exámenes en el municipio de presentación que usted seleccione, se requiere como mínimo la inscripción de 20 personas. De no contar con este número, los inscritos serán citados a los municipios o ciudades capitales más cercanos.

Ciudad de preferencia para la presentación del examen:

Departamento *

ANTIOQUIA

Municipio *

APARTADO

Zona *

UNICA

Confirme la Ciudad de preferencia para la presentación del examen:

Departamento *

ANTIOQUIA

Municipio *

APARTADO

Zona *

UNICA

Regresar

De clic en siguiente

Siguiente

Datos familiares

Su hogar actual: *

Es temporal por razones de e

Es usted jefe de hogar o cabeza de familia? *

SI

NO

Cuántas personas dependen económicamente de usted? (Incluya parientes, no parientes y servicio doméstico que viven permanentemente en su hogar) *

0

Nivel educativo más alto alcanzado por los padres

Padre: *

Secundaria(Bachillerato) Inco

Madre: *

Primaria Completa

Ocupación u oficio de los padres *

	Padre:	Madre:		Padre:	Madre:
Obrero o empleado de empresa particular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Obrero o empleado del gobierno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empleado doméstico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Trabajador por cuenta propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patrón o empleador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Trabajador familiar sin remuneración	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Jornalero o peón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra actividad u ocupación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Desempleado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensionado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	No aplica	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Estrato socioeconómico de su vivienda según recibo de energía eléctrica: *

Estrato 3

¿Cuántas personas conforman el hogar donde vive actualmente, incluido usted? *

4

En total, ¿en cuántos cuartos duermen las personas de su hogar? *

3

¿Con cuáles servicios públicos cuenta su hogar? *

	SI	NO		SI	NO
Servicio o conexión a internet:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Servicio cerrado de televisión (cable satelital o parabólica):	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuáles de los siguientes bienes posee su hogar? *

	SI	NO		SI	NO
Horno Microondas u Horno eléctrico o a gas:	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Moto:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Máquina Lavadora de Ropa:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automóvil particular:	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			

Cuántos libros físicos o electronicos hay en su hogar excluyendo periódicos, revistas, directorios telefonicos y sus libros del colegio *

0 A 10 LIBROS

Diligencie cada uno de los campos

Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Jornalero o peón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra actividad u ocupación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Desempleado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensionado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	No aplica	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Estrato socioeconómico de su vivienda según recibo de energía eléctrica: *

¿Cuántas personas conforman el hogar donde vive actualmente, incluido usted? *

En total, ¿en cuántos cuartos duermen las personas de su hogar? *

¿Con cuáles servicios públicos cuenta su hogar? *

	SI	NO		SI	NO
Servicio o conexión a internet:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Servicio cerrado de televisión (cable satelital o parabólica):	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuáles de los siguientes bienes posee su hogar? *

	SI	NO		SI	NO
Horno Microondas u Horno eléctrico o a gas:	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Moto:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Máquina Lavadora de Ropa:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automóvil particular:	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			

Cuántos libros físicos o electrónicos hay en su hogar excluyendo periódicos, revistas, directorios telefónicos y sus libros del colegio *

¿Usualmente cuánto tiempo dedica a la lectura diariamente por entretenimiento? *

Usualmente cuánto tiempo dedica a navegar en internet diariamente excluyendo actividades académicas *

¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada? *

¿Usted recibe algún tipo de remuneración por trabajar? *

Diligencie cada uno de los campos y de clic en siguiente

Regresar

Siguiente

Resumen de Registro no terminado



Importante: Verifique bien la información suministrada, los cambios de municipio de presentación podrá realizarlos hasta el 07 de septiembre de 2017, en www.icfesinteractivo.gov.co.

Al finalizar la inscripción el sistema arrojará un Número único de inscripción, el cual le indicará que el registro fue exitoso, si no aparece el número de inscripción debe realizar nuevamente el proceso.

Datos personales

Apellidos	ROMAÑA ESPITIA	Nombres	ELSY JULIETH
Documento de Identidad	CC 1028027491	Correo Electrónico	romanithaelisy@gmail.com

Datos de la inscripción

Información del examen

Examen	EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - NIVEL TÉCNICO Y TECNOLÓGICO - SABERTYT
Fecha de aplicación	29 octubre 2017

Ciudad de presentación al examen

Departamento	ANTIOQUIA
Municipio	APARTADO
Zona	UNICA

Sesiones del examen

Exámen y énfasis en el área de formación profesional definidas por el programa académico.

Sesiones	Pruebas
SESIÓN 1	ESPECÍFICO 0 COMUNICACIÓN ESCRITA RAZONAMIENTO CUANTITATIVO LECTURA CRÍTICA COMPETENCIAS CIUDADANAS INGLÉS SOCIO ECONÓMICO

La información de pruebas específicas a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa académico.

RESUMEN DE DISCAPACIDADES

No registra

Lea cuidadosamente esta información

Corregir Datos

Inscribirse

De clic aquí

Datos personales

Apellidos	ROMAÑA ESPITIA	Nombres	ELSY JULIETH
Documento de Identidad	CC 1028027491	Correo Electrónico	romanithaelsy@gmail.com

Datos de la inscripción

Información del examen

Examen

Fecha de
aplicación

Ciudad d

Departam

Municipio

Zona

Sesiones

Exámen

SESIÓN 1

LECTURA CRÍTICA
COMPETENCIAS CIUDADANAS
INGLÉS
SOCIO ECONÓMICO

Confirmación Inscripción



Número de registro

EK201730008433

Usted ha quedado registrado exitosamente. El 2017 deberá ingresar a www.icfesinteractivo.gov.co y consultar el detalle de la citación. Por favor conserve el número de registro que le asignó el sistema.

Nombres	ELSY JULIETH
Apellidos	ROMAÑA ESPITIA
Documento de Identidad	CC 1028027491
Examen	SABER T&T
Fecha de Inscripción	02 de agosto de 2017

^ Descargar

Salir

De clic en descargar para imprimir
o
guardar su inscripción

La información de pruebas específicas a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa académico.

RESUMEN DE DISCAPACIDADES

No registra



GRACIAS