



PROCESO DE INSCRIPCIÓN

Para realizar el proceso de **INSCRIPCIÓN**, deberán efectuar los siguientes pasos:

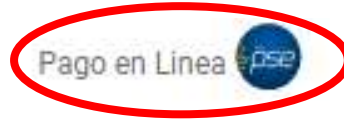
1. Realizar el pago de Inscripción el cual tiene un valor de **\$119.000**, de la siguiente forma:

Pago en Línea

Ingrese a www.unisarc.edu.co, en la parte superior derecha encontrará nuestro botón PSE, donde podrá realizar el pago desde su cuenta de ahorros o corriente perteneciente a cualquier banco.



Email Docentes/Administrativos




Cuenta Bancaria

Realice el pago en Davivienda Cuenta Corriente Nacional No 344 99 003 1,

Referencia 1: Numero Documento de Identificación

Referencia 2: 01

2. Diligenciar el formulario de Inscripción que se encuentra en la hoja 2
3. Realizar la preinscripción en nuestro Portal INFORMA, para esto puede ingresar directamente en este link <http://registro.unisarc.edu.co/preinscripcion> o de la siguiente forma:
 - a. Ingresar en www.unisarc.edu.co y luego en la parte superior derecha en el Botón de Registro Académico
 - b. Luego clic en el Botón 
 - c. Llenar el formulario y Enviarlo
 - d. Enviar los documentos que se solicitan por medio del formulario <https://forms.gle/rc8nsnqGDG4UMXbz8>
 - Comprobante de pago
 - Documento de Identificación
 - Fotografía tipo Documento de fondo blanco
 - Cargar Formulario de Inscripción Diligenciado
 - Resultados de pruebas del estado (ICFES)

Con esto se finaliza el proceso de Inscripción y se debe estar pendiente del correo electrónico y de la publicación de Admitidos que se realizara conforme al Calendario Académico que puede ser consultado en el portal de INFORMA <http://registro.unisarc.edu.co/>

* En Caso de presentar alguna dificultad, comunicarla al Whatsapp 3137399906 o al Celular 3116091846 – 3137441102 o al correo registro@unisarc.edu.co



PERIODO ACADÉMICO 1 AÑO _____ FECHA _____
 2 CIUDAD _____

PROGRAMA 1. _____
 PROGRAMA 2. _____

Registre la información de su último examen del Estado: SNP AC
 ECAES EK

AC/EK _____
 N° de Registro SNP o ECAES _____ Fecha de Examen _____ Puntaje _____

_____ N° recibo de pago de inscripción _____ Fecha de Pago _____ Valor Pagado _____

NOMBRE COMPLETO

_____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRES _____

Doc. Identidad T.I. C.C. C. EX No. _____ ESTRATO SOCIO ECONÓMICO

Dirección de residencia _____ Ciudad _____
 Dirección de envío de correspondencia _____ Ciudad _____

E-mail _____ Tel. residencia _____ Celular _____
 Sexo F M EST. CIVIL Soltero Casado Separado Divorciado U. Libre Otro _____

Fecha de Nacimiento _____ Ciudad _____ Dpto. _____


EPS _____ Nombre Acudiente _____ Tel. Acudiente _____

SI HA REALIZADO ESTUDIOS CON ANTERIORIDAD EN UNISARC

Programa _____ Código _____
 Municipio _____ Departamento _____
 Fecha de Terminación _____
 Fecha de Grado _____ Tarjeta Profesional N° _____

Declaro que he recibido la suficiente información y me han sido resueltos todos los interrogantes

_____ FIRMA INSCRITO _____ CC./T.I. INSCRITO _____ REVISADO _____

 PERIODO ACADÉMICO 1 AÑO _____ FECHA _____ Inscripción No
 2 CIUDAD _____

PROGRAMA _____

_____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRES _____

_____ FIRMA FUNCIONARIO UNISARC _____

* La segunda opción de programa le permite cambiar su decisión al momento de matricularse (si hay cupos disponibles), o acceder al cupo en la segunda opción en caso de que no alcance cupo para la primera.