

FORMULARIO DE REGISTRO PARA EL EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - ECAES



EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACION SUPERIOR FORMULARIO DE REGISTRO

REGLAMENTACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS EXÁMENES APLICADOS POR EL ICFES

El ICFES mediante Resolución 000092 de 22 de febrero de 2008, reglamenta los procedimientos de registro, inscripción, citación y presentación de exámenes.

El contenido de esta resolución se puede consultar en <http://www.icfes.gov.co> ó descargar directamente [aquí](#).

Autorizo al ICFES para hacer uso de la información personal que registro en sus bases de datos, para difundir resultados destacados, exclusivamente con fines académicos, estadísticos, informes agregados o para la obtención de estímulos. De conformidad con las normas vigentes.

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

Aceptar

Si usted Acepta el contrato presione aquí

Cancelar

Si usted no desea Aceptar el Contrato presione aquí

SELECCIÓN EXAMEN

INFORMACIÓN PERSONAL

INFORMACIÓN
ACADÉMICA

INFORMACIÓN FAMILIAR

RESUMEN

EXAMEN Y ÉNFASIS EN EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL

1. Seleccionar Examen y Énfasis en el Área de Formación Profesional

Examen Ecaes

Énfasis en el
Área de:

2. Ciudad de Presentación del Examen

[Ayuda](#)

Para llevar a cabo Exámenes en la ciudad 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

Seleccione una Ciudad de presentación

Continuar

En la pregunta 1 el “Énfasis en el área de”, no aplica para todos los ECAES. Si quiere conocer el listado de exámenes ofrecidos y los énfasis puede ingresar a la página www.icfes.gov.co.

INFORMACIÓN PERSONAL

3. Escriba sus apellidos y nombres

Ayuda

Primer Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Primer Nombre	<input type="text"/>	Segundo Nombre	<input type="text"/>

4. Documento de identidad

Ayuda

Colombianos y Residentes - Extranjeros no residentes

Tipo de Documento	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
País	<input type="text" value="Colombia"/>		

5. Género

Ayuda

Masculino	<input type="radio"/>	Femenino	<input type="radio"/>
-----------	-----------------------	----------	-----------------------

6. Fecha de nacimiento

Ayuda

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>
Año	<input type="text"/>		

7. Estado civil

Ayuda

Estado Civil	<input type="text" value="Seleccione una opción"/>
--------------	--

8. Discapacidades

Ayuda

Debe anexar certificado de institución médica reconocida en el manejo de la discapacidad

Discapacidades	<input type="checkbox"/> Invidentes
	<input type="checkbox"/> Sordo y requiere intérprete de señas
	<input type="checkbox"/> Sordo y no requiere intérprete de señas
	<input type="checkbox"/> Problemas motores - incapacidades
	<input type="checkbox"/> Sordoceguera

9. Dirección y teléfono

Ayuda

Por favor, asegúrese de que esta información sea correcta y real. El ICFES garantiza la confidencialidad de la misma y será utilizada en caso de necesitar comunicación directa con Usted.

Departamento	<input type="text"/>		
Municipio	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

10. Correo electrónico

Ayuda

Email	<input type="text"/>
-------	----------------------

ESTUDIOS DE PREGRADO

11. Nombre de la institución donde estudia el pregrado y nombre del programa que estudia

[Ayuda](#)

Universidad

Programa Académico

12. Qué Semestre del Pregrado Cursa Actualmente (o cuántos semestres se ha matriculado)?

[Ayuda](#)

Semestre

Seleccionar una opción

13. Qué porcentaje de créditos necesarios para optar el título, ha cursado y aprobado hasta hoy?

[Ayuda](#)

Créditos

Seleccionar una opción

14. El valor anual de la matrícula el año pasado fue:

[Ayuda](#)

Valor

Seleccione una opción

15. Los recursos con que usted canceló la matrícula el año pasado provinieron de:

[Ayuda](#)

	SI	NO		SI	NO
Padres o Familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Propios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Crédito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beca o Subsidio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ESTUDIOS DE EDUCACIÓN MEDIA (BACHILLERATO)

16. Título Obtenido

[Ayuda](#)

Título

17. En qué año y semestre tomó el Examen de Estado para ingreso a la educación superior ("ICFES")?

[Ayuda](#)

Si lo tomó más de una vez, relacione la fecha de la última vez que lo tomó

Año

Semestre

INFORMACIÓN FAMILIAR Y LABORAL

18. Su hogar actual:

Ayuda

Hogar actual

Seleccione una opción

19. Incluido(a) usted, cuántas personas en total conforman su hogar habitual o permanente?

Ayuda

Incluya parientes, no parientes y servicio doméstico que viven permanentemente en su hogar.

Personas

Seleccione una opción

20. Es usted jefe de hogar o cabeza de familia?

Ayuda

Si

No

21. Cuántas personas dependen económicamente de usted?

Ayuda

Personas

Seleccione una opción

22. Cual fue el nivel educativo más alto alcanzado por sus padres ?

Ayuda

Padre

Seleccione una opción

Madre

Seleccione una opción

23. Ocupación u oficio de los padres

Ayuda

Cuál es actualmente la ocupación de sus padres (o cuál fue la última, si fallecieron)?
Por favor lea todas las opciones antes de responder.

	Padre	Madre		Padre	Madre
Empresario(a) Dueño(a) de empresa industrial, comercial, agropecuaria o de servicios de más de 10 trabajadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Empleado(a) obrero u operario de empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pequeño empresario(a) Dueño(a) de microempresa o pequeño negocio familiar o de finca o parcela, que vive de su explotación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Profesional Independiente Ejerce su profesión sin vinculación laboral permanente en empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empleado* con cargo como director(a) o gerente general de empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Trabajador por cuenta propia Ejerce un oficio de manera individual e independiente sin vinculación laboral: comerciantes o vendedores por cuenta propia; obreros u operarios independientes; jornaleros; Otros trabajadores independientes que prestan servicios personales por cuenta propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empleado* de nivel directivo (con personas a cargo) en empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hogar Personas dedicadas principalmente a las labores del hogar o que permanecen la mayor parte en él.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empleado(a) de nivel técnico ó profesional en empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pensionado(a) Persona que vive de una pensión por concepto de jubilación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empleado(a) de nivel auxiliar ó administrativo de empresa privada o entidad pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Otra actividad u ocupación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* Empleado: tiene vinculación laboral o contrato de trabajo permanente a término indefinido

24. Cuál es el estrato socioeconómico de la vivienda donde reside actualmente su hogar habitual o permanente según el recibo del servicio de energía eléctrica?

[Ayuda](#)

Estrato

Seleccione una opción

25. Su familia está clasificada en el nivel 1, 2 ó 3 del SISBEN ?

[Ayuda](#)

Sisben

Seleccione una opción

26. Cuál es el material de los pisos que predomina en la vivienda donde reside su hogar habitual o permanente?

[Ayuda](#)

Material Pisos

Seleccione una opción

27. Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta su hogar habitual o permanente?

[Ayuda](#)

	SI	NO		SI	NO
Teléfono (fijo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Servicio o conexión a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teléfono celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Servicio Cerrado de televisión (cable, satelital o parabólica)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Cuáles de los siguientes bienes posee su hogar habitual o permanente:

	SI	NO		SI	NO
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nevera o enfriador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reproductor de DVD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Automóvil particular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Máquina lavadora de ropa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Horno eléctrico o a gas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Horno microondas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

29. En total, en cuántos cuartos duermen las personas de su hogar?

[Ayuda](#)

Dormitorios

Seleccione una opción

30. Cuál es el total de ingresos mensuales de su hogar habitual o permanente (por trabajo y por otros conceptos) en términos de salarios mínimos -SM-?

[Ayuda](#)

Valor actual del SM \$ 515,000

Ingresos

Seleccione una opción

31. Trabaja usted actualmente?

[Ayuda](#)

Trabaja

Seleccione una opción

32. Cuántas horas en total trabaja a la semana?

[Ayuda](#)

Horas

Seleccione una opción

LISTA DE OPCIONES A USAR EN EL FORMULARIO

- **Pregunta 13.** Qué porcentaje de créditos necesarios para optar el título, ha cursado y aprobado hasta hoy?
 - No sigue el sistema de créditos
 - Menos del 75%
 - Entre el 76% y el 80%
 - Entre el 81% y el 90%
 - El 90% o más

- **Pregunta 14.** El valor anual de la matrícula el año pasado fue:
 - No pagó matrícula
 - Menos de 500 mil
 - Entre 500 mil y menos de 1 millón
 - Entre 1 millón y menos de 3 millones
 - Entre 3 millones y menos de 5 millones
 - Más de 5 millones

- **Pregunta 16.** Título Obtenido:
 - Académico
 - Normalista
 - Técnico

- **Pregunta 18.** Su Hogar Actual:
 - Es el habitual o permanente
 - Es temporal por razones de estudio u otra razón

- **Pregunta 22.** Cual Fue el Nivel Educativo Mas Alto Alcanzado por sus Padres ?
 - Ninguno
 - Primaria incompleta
 - Primaria completa
 - Secundaria (bachillerato) incompleta
 - Secundaria (bachillerato) completa
 - Educación técnica ó tecnológica sin título
 - Educación técnica ó tecnológica con título
 - Educación profesional sin título
 - Educación profesional con título
 - Postgrado

➤ **Pregunta 24.** Cuál es el Estrato Socioeconómico de la Vivienda Donde Reside Actualmente su Hogar Habitual o Permanente Según el Recibo del Servicio de Energía Eléctrica?

- Vive en una zona rural donde no hay estratificación socioeconómica
- Estrato 1
- Estrato 2
- Estrato 3
- Estrato 4
- Estrato 5
- Estrato 6

➤ **Pregunta 25.** Su Familia está Clasificada en el nivel 1, 2 ó 3 del SISBEN ?

- Nivel 1
- Nivel 2
- Nivel 3
- Está clasificada en otro nivel del SISBEN
- No está clasificada por el SISBEN

➤ **Pregunta 26.** Cuál es el Material de los Pisos que Predomina en la Vivienda Donde Reside su Hogar Habitual o Permanente?

- Tierra, arena
- Cemento, gravilla.
- Madera burda, tabla o tablón
- Baldosa, Tableta, Ladrillo, Vinilo.
- Mármol, Madera pulida, Alfombra o Tapete de pared a pared.

➤ **Pregunta 30.** Cuál es el Total de Ingresos Mensuales de su Hogar Habitual o Permanente (por Trabajo y por Otros Conceptos) en Términos de Salarios Mínimos -SM-?

- Menos de 1 SM
- Entre 1 y menos de 2 SM
- Entre 2 y menos de 3 SM
- Entre 3 y menos de 5 SM
- Entre 5 y menos de 7 SM
- Entre 7 y menos de 10 SM
- 10 o más SM

➤ **Pregunta 31.** Trabaja Usted Actualmente?

- Si, para contribuir a pagar su matrícula y/o los gastos del hogar
- Si, por ser práctica obligatoria del programa de estudios
- Si, para adquirir experiencia y/o recursos para sus gastos personales
- NO trabaja actualmente