

## 1 Inicio

Al ingresar al sistema PRISMA, el sistema le dará la bienvenida y le presentará su información personal registrada en el sistema.

### PRISMA ICFES INTERACTIVO

Bienvenido

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

**Datos**

Bienvenido: PAULA PEREZ  
Rol: PERSONA NATURAL

[Ver Información Adicional](#) [Cambiar Contraseña](#)

### 1.1 Inscribir a examen

Para iniciar al proceso de inscripción, seleccione la opción de **Inscripción** y luego de clic en **Inscribir a examen**.

Inscripción Citación Cerrar sesión

Inscripción ▾ Modificaciones ▾ Consultas ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

Inscribir a examen

### 1.2 Selección de examen

Seleccione la aplicación que desea inscribir para la presentación de examen

#### SELECCIONE UNA APLICACIÓN:

Seleccione una aplicación: SBPRO 20161 - 13 de septie

[Aceptar](#)

### 1.3 Mensaje de reingreso al sistema

En caso que salga del sistema, la siguiente pantalla se presentara y podrá continuar con el paso que venía desarrollando. Para este caso de clic en **CONTINUAR.**

#### INSCRIPCIÓN



Señor usuario, usted ya posee un proceso de inscripción para el examen **SABER PRO**, el cual se aplicará el día martes 13 de septiembre de 2016 y está pendiente de **GENERAR REFERENCIA Y PAGAR SU INSCRIPCIÓN.**

Si desea continuar con este examen presione el botón **Continuar**. En caso que requiera hacer un cambio, de clic en **Cambiar Examen**.

[Cambiar Examen](#) [Continuar](#)

### 3 Inscribir Examen

Para inscribirse al examen, en la pestaña de **Inscripción**, seleccione la opción **Inscribir a examen**



Inscripción Citación Cerrar sesión

Inscripción ▾ Modificaciones ▾ Consultas ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

Inscribir a examen



*Para los estudiantes que ya tienen asociado un proceso de inscripción por parte de su institución educativa, el sistema les indica en qué parte del proceso de inscripción se encuentra.*

## SABER TyT

El sistema le presenta el contrato de inscripción para estudiantes Saber TyT y las opciones **ACEPTAR** o **CANCELAR**.

- Reglamentación para la presentación de los exámenes aplicados por Icfes**

#### CONTRATO EXÁMEN SABER PRO



#### REGLAMANTACIÓN 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](http://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.

Cancelar

Aceptar

El formulario debe diligenciarse en su totalidad. En la primera parte se debe especificar la información personal y los datos de contacto, si tiene algún tipo de discapacidad repórtela en el formulario de inscripción. Para mayor detalle ver el numeral **4 Reportar discapacidad**



***Tenga presente que al diligenciar el formulario de discapacidad usted podrá acceder a los servicios de apoyo que ofrece el ICFES para la presentación del examen al cual se está inscribiendo y la publicación de sus resultados tendrán la observación de dicha discapacidad.***

Si está diligenciando el formulario de manera individual, podrá reportar si se encuentra privado de la libertad siempre y cuando el sitio de reclusión no se encuentre en convenio con el INPEC.



***Si se encuentra privado de la libertad le solicitamos realizar todo su proceso de inscripción a través de su centro de reclusión.***

***Nota: Las personas con detención domiciliaria deberán realizar el proceso por medio de su centro de reclusión.***



***Se recomienda revisar el municipio referido por cuanto esta información define las condiciones de citación. Por este motivo se solicita confirmar la opción elegida y diligenciar dos veces la información de manera coincidente.***

En la segunda parte diligencie la información académica y de citación a la prueba. En la tercera parte del formulario deberá diligenciar la información socioeconómica. Debe indicar el nivel de estudio de padre y madre y la ocupación de cada uno de ellos.



***Se recomienda revisar el municipio en el que se desea presentar la prueba por cuanto esta información define las condiciones de citación. Por este motivo se solicita confirmar la opción elegida y diligenciar dos veces la información de manera coincidente.***

Después de registrar la información solicitada, el sistema le muestra un resumen de inscripción. Si la información requiere alguna modificación oprima **CORREGIR DATOS**, si por el contrario se encuentra correcta oprima **INSCRIBIRSE**.



***Recuerde que debe realizar el pago dentro de los plazos establecidos para que sea citado al examen que se está inscribiendo. Importante tener en cuenta que el proceso de inscripción queda culminado únicamente hasta que haya pagado y diligenciado el formulario. En este momento quedará inscrito.***

A continuación el sistema le enviará un correo con el resumen de la inscripción.

**Información Personal**

Diligencie todos los campos e información solicitada como se muestra a continuación:

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER PRO**

- 

**Autorización Uso Información Personal**

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.** Durante la inscripción, el ICES 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 ICES.

Sin embargo, el ICES 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 otorguen 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, o revocar la autorización otorgada, mediante comunicación a través del Módulo de Atención Electrónica del ICES 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: \* C Segundo Nombre: \*  
 Primer Apellido: \* P Segundo Apellido: \*

---

Tipo de Documento: \* CÉDULA DE CIUDADANÍA Número de Documento de Identidad: \* 1234567890

Nacionalidad: \* COLOMBIA

---

Género: \* MASCULINO Fecha de Nacimiento: \* 1990-06-01

¿Pertenece usted a un grupo étnico minoritario? \*  SI  NO

Estado Civil: \* Seleccione ...

**Discapacidades**

¿Tiene alguna discapacidad? \*  SI  NO

**Datos de contacto**

Departamento: \* Seleccione ... Municipio \* Seleccione ...

Dirección: \* Teléfono: \*

Celular: \* Área de residencia: \* Seleccione ...

Correo electrónico: \* icfes@icfes.gov.co

**Siguiente**

**Información académica y de citación**

Diligencie todos los campos e información solicitada como se muestra a continuación:

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER PRO**

**Estudios de pregrado**

Usted estudia actualmente: \*

	SI	NO		SI	NO
El pregrado correspondiente al examen SABER PRO que quiere presentar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Un postgrado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro pregrado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Un curso no conducente a título de pregrado o postgrado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

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

Universidad \*

Programa \*

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

Semestre \*

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

Valor: \*

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

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

---

¿Cómo se preparó para el examen SABER PRO?

Preparación \*

**Estudios de educación media**

Validante ICFES

Institución de la cual se graduó de 11

País \*

Departamento \*

Municipio \*

---

Título obtenido

Título \*

---

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

Tipo de documento \*

Número \*

País

**Información de citación**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER PRO**

Información Personal | Información Académica | Información de Citación | Información Socioeconómica | Resumen

Ciudad de presentación del examen

¿Se encuentra usted privado de la libertad en un centro de reclusión? \*  SI  NO

Ciudad de Preferencia de presentación del examen:

Departamento \*  Municipio \*  Zona \*

Confirme la Ciudad de Preferencia de presentación del examen:

Departamento \*  Municipio \*  Zona \*

[Regresar](#) [Siguiente](#)



**Información socioeconómica**

Diligencie todos los campos e información solicitada como se muestra a continuación:

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER PRO**

Información Personal
Información Académica
Información de Citación
Información Socioeconómica
Resumen

**Datos familiares**

Su hogar actual : \*

Es usted jefe de hogar o cabeza de familia? \*  SI  NO

Cuántas personas dependen económicamente de usted? \*

**Nivel educativo más alto alcanzado por los padres**

Padre: \*  Madre: \*

---

**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 type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	Servicio cerrado de televisión (cable satelital o parabólica):	<input 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 type="radio"/>	Moto:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Máquina Lavadora de Ropa:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automóvil particular:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Sin contar, periódicos, revistas, directorios telefónicos y sus libros del colegio \*

¿Cuánto tiempo usualmente gasta leyendo por entretenimiento al día? \*

¿Trabaja usted actualmente? \*

[Regresar](#)

[Siguiente](#)

**Resumen de la inscripción**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SABER PRO**

[Información Personal](#)
[Información Académica](#)
[Información de Citación](#)
[Información Socioeconómica](#)
[Resumen](#)

Resumen de Registro no terminado



Importante: verifique bien la información suministrada ya que después de hacer la inscripción no podrá hacer modificaciones. Al finalizar la inscripción el sistema le arrojará un número único de inscripción, el cual le indicará que la inscripción fue exitosa, si no aparece el número de inscripción debe realizar nuevamente el proceso.

**Datos personales**

<b>Apellidos</b>	P	<b>Nombres</b>	C
<b>Documento de Identidad</b>	CC 1234567890	<b>Correo Electrónico</b>	cp@yopmail.com

**Datos de la inscripción**

**Información del examen**

**Examen** EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACION SUPERIOR- SABERPRO  
**Fecha de aplicación** 13 septiembre 2016

**Ciudad de Preferencia de presentación del examen:**

**Departamento** BOGOTA  
**Municipio** BOGOTÁ D.C.  
**Zona** CENTRO

**Sesiones del examen**

???sp\_etq\_examen\_enfasis\_profesional???:

Competencias genéricas

**Módulos**

- COMPETENCIAS CIUDADANAS
- ESCRITURA
- INGLÉS
- LECTURA CRÍTICA
- RAZONAMIENTO CUANTITATIVO

**RESUMEN DE DISCAPACIDADES**

No registra

[Corregir Datos](#)

[Inscribirse](#)

Después de registrar la información solicitada el sistema le muestra un resumen de la inscripción. Si la información requiere alguna modificación oprima **CORREGIR DATOS**, si por el contrario se encuentra correcta oprima **INSCRIBIRSE**.

El estudiante pasa de la lista de aspirantes a la lista **INSCRITOS**, y se le genera el Registro Único de Inscripción.

#### Confirmación Inscripción



Número Único Inscripción (antes número de registro o SNP).

**EK201610000414**

Usted ha quedado registrado exitosamente. El 2016 deberá ingresar a [www.icfesinteractivo.gov.co](http://www.icfesinteractivo.gov.co) y consultar el detalle de la citación. Por favor conserve el número de registro que le asignó el sistema.

Nombres	C
Apellidos	P
Documento de Identidad	CC 1234567890
Examen	SABER PRO
Fecha de Inscripción	03 de junio de 2016

^ Descargar

Salir

**Detalle de la inscripción**

## DETALLE DE LA INSCRIPCIÓN

Usted ha quedado registrado exitosamente. El 04 octubre 2016 deberá ingresar a [www.icfesinteractivo.gov.co](http://www.icfesinteractivo.gov.co) y consultar el detalle de la citación.

<b>Nombres:</b> C P	<b>Documento de identidad:</b> CC 1234567890	<b>Correo electrónico:</b> cp@yopmail.com
<b>Número único de inscripción:</b> EK201610000414	<b>Examen:</b> SABER PRO	<b>Fecha de Inscripción:</b> 03 junio 2016
<b>Departamento:</b> BOGOTA	<b>Municipio:</b> BOGOTÁ D.C.	<b>Zona:</b> CENTRO

DISCAPACIDAD:

No registra

**Correo de confirmación de la inscripción**

A continuación el sistema le enviará un correo con el resumen de la inscripción.

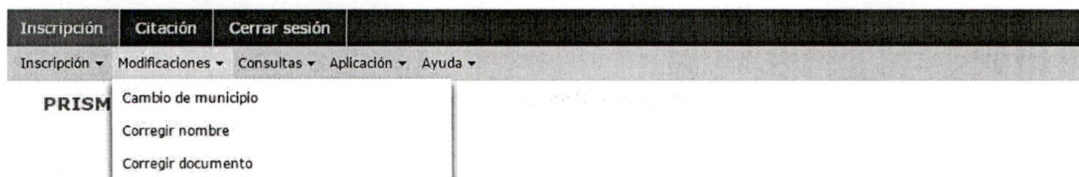
**Confirmación Inscripción SABER 11®**  
 De: No Responder <no\_responder@icfes.gov.co>  
 Fecha: 2016-04-08 15:07  
 Clasificación: European (West)

Asista de realizar la inscripción exitosamente.

<p><b>Datos Personales</b>                  Nombre: STEPHANIA                  Apellidos: ORTIZ POLLOCKE                  Documento de Identidad: CE 981609090                  Correo Electrónico: stephaniortiz@yopmail.com</p> <p><b>Datos de la inscripción:</b>                  Número Único Inscripción (antes número de registro o SNP): AC201620033144                  Examen: EXAMEN SABER 11                  Fecha de aplicación: 03 JUN 2016                  Discapacidades: NINGUNA</p> <p><b>Ciudad de presentación del examen</b>                  Departamento: BOGOTA                  Municipio: BOGOTÁ D.C.                  Zona: CENTRO</p>	<p>Este correo fue enviado automáticamente, agradecemos <b>no responder</b> este mensaje. Para recibir soporte sobre el manejo de nuestro sistema, le invitamos a que se comunique con Atención al Ciudadano a los teléfonos: Línea local (57+1) 494-1460, Línea nacional gratuita 01800-519535.</p> <p>Este es un mensaje de carácter confidencial del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES. Si usted no es el destinatario del mismo o no está autorizado para recibir este mensaje en nombre del destinatario, absténgase de usar, copiar o divulgar en cualquier otra forma esta información. Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es indispensable. ¡Proteger el medio ambiente también está en sus manos!</p>
---	---

### 3.1 Modificaciones

En el panel de control encontrará la acción **MODIFICACIONES** en la cual podrá realizar estos procesos: **CORREGIR DOCUMENTO, CORREGIR NOMBRE y CAMBIO DE MUNICIPIO.**



#### 3.1.1 Corrección de documento y corrección de nombre

Si los datos de identidad presentan alguna inconsistencia, el usuario puede realizar modificaciones en el nombre o el documento de identidad. Nota: lea el numeral **5 Corrección de Datos.**

#### 3.1.2 Cambio de municipio

Después de diligenciar el formulario podrá cambiar la ciudad de presentación seleccionando la opción **CAMBIO DE MUNICIPIO** de las lista de acciones que se encuentra en la acción de **CONSULTAS**

##### MODIFICAR INSCRIPCIÓN

Datos del inscrito	
Documento de Identidad:	CC 1234567890
Nombre:	C P

Datos de la inscripción			
Número Único de Inscripción:	EK201610000414	Examen:	EXAMEN SABER PRO
Fecha de Inscripción:	03 de junio de 2016	Fecha de Aplicación:	13 de septiembre de 2016
Ciudad de presentación del examen	BOGOTA - BOGOTÁ D.C. - CENTRO		

Modificar Volver

Para que las modificaciones sean grabadas exitosamente recuerde que:

- El período de modificación debe estar activo, es decir, que la modificación se debe hacer antes del cierre de la convocatoria.

Después de diligenciar el formulario de inscripción se desplegará la ciudad de preferencia donde presentará el examen, deberá confirmar el departamento, municipio y zona. Para continuar con el proceso de clic en el botón **CONTINUAR**.

Modifique la información correspondiente a cambio de municipio. Si la información es correcta dé clic **MODIFICAR**.

**Datos de la inscripción**

Número Único de Inscripción:	EK201610000414	Examen:	EXAMEN SABER PRO
Fecha de Inscripción:	03 de junio de 2016	Fecha de Aplicación:	13 de septiembre de 2016

---

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 presentación del examen**

Departamento:	Seleccione ...	Municipio:	Seleccione ...	Zona:	Seleccione ...
---------------	----------------	------------	----------------	-------	----------------

**Confirme ciudad de preferencia donde presentará el examen**

Departamento:	Seleccione ...	Municipio:	Seleccione ...	Zona:	Seleccione ...
---------------	----------------	------------	----------------	-------	----------------

A continuación se presenta un mensaje de aviso de confirmación de ciudad de presentación de examen, si está de acuerdo de clic en **ACEPTAR**, de lo contrario de clic en **CANCELAR** y corrija la información

**INFORMACION** ✕

Señor usuario, recuerde que no podrá realizar más cambios a su inscripción

¿Confirma que la ciudad de presentación del examen es ANTIOQUIA - MEDELLIN - CENTRO ?

Se despliega la siguiente pantalla con el resumen de la información para la presentación del examen.

### MODIFICAR INSCRIPCIÓN



Número Único de Inscripción: EK201610000414  
 Fecha de Inscripción: 03 de junio de 2016  
 Fecha de Modificación: 03 de junio de 2016

Datos del inscrito	
Documento de Identidad:	CC 1234567890
Nombre:	C P

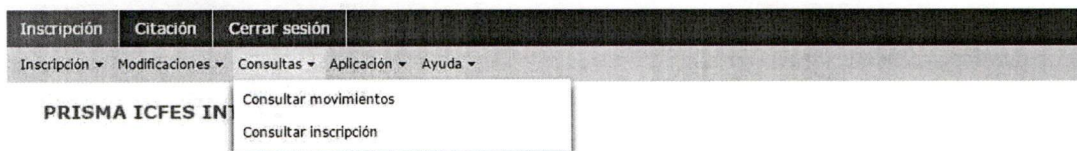
Datos de la inscripción									
Número Único de Inscripción:	EK201610000414	Examen:	EXAMEN SABER PRO						
Fecha de Inscripción:	03 de junio de 2016	Fecha de Aplicación:	13 de septiembre de 2016						
Ciudad de presentación del examen	ANTIOQUIA - MEDELLIN - CENTRO								
Sesiones:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRIMERA SESIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESCRITURA</td> </tr> <tr> <td>LECTURA CRÍTICA</td> </tr> <tr> <td>COMPETENCIAS CIUDADANAS</td> </tr> <tr> <td>INGLÉS</td> </tr> <tr> <td>RAZONAMIENTO CUANTITATIVO</td> </tr> </tbody> </table>			PRIMERA SESIÓN	ESCRITURA	LECTURA CRÍTICA	COMPETENCIAS CIUDADANAS	INGLÉS	RAZONAMIENTO CUANTITATIVO
PRIMERA SESIÓN									
ESCRITURA									
LECTURA CRÍTICA									
COMPETENCIAS CIUDADANAS									
INGLÉS									
RAZONAMIENTO CUANTITATIVO									
Discapacidades:	No hay discapacidades								

El cambio de ciudad de presentación de examen se realizó exitosamente  
 Los detalles del sitio de aplicación y la distribución de los módulos se publicarán en la página [www.icfesinteractivo.gov.co](http://www.icfesinteractivo.gov.co) el 11 de abril de 2016

[Volver](#)

## 3.2 Consultas

Para realizar consultas, el usuario debe seleccionar en el panel de control la opción **CONSULTAS**, ahí encontrará información relacionada a la inscripción de los exámenes y consulta de movimientos.



## 5 Corrección de Datos

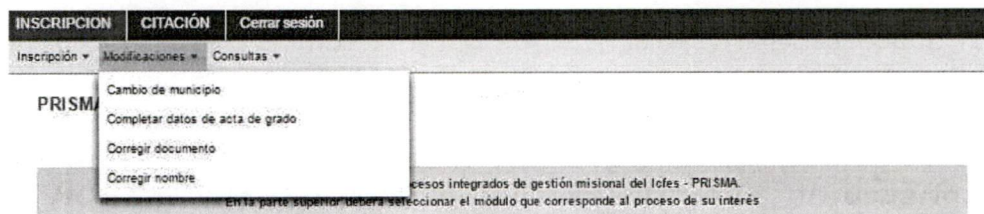
Si desea presentar un examen para Saber TyT y los datos como nombre o número de identificación no son correctos o completos, podrá realizar las siguientes correcciones:

- Corrección de nombre:** permite realizar correcciones ortográficas, en donde puede escribir nombres y apellidos en caso de que los registrados en el sistema no estén correctos.
- Corrección de documento:** permite hacer correcciones sobre el número o el tipo de documento.

Este proceso lo puede realizar después del registro de usuario o posterior a la inscripción en cualquier momento de su inscripción y solo se puede realizar una única vez.

**i** *Tanto para **CORRECCIÓN DE DOCUMENTO** como **CORREGIR NOMBRE DEL USUARIO**, se requiere que el usuario haya realizado previamente los numerales 2 Generar referencia de pago individual y 3 Inscribir Examen. La forma de acceder a estos servicios dependerá en qué parte se encuentre dentro del proceso de inscripción.*

En el panel de control encontrará la acción **MODIFICACIONES** en la cual podrá seleccionar la opción **CORREGIR DOCUMENTO** o **CORREGIR NOMBRE**.



Si los datos de identidad presentan alguna inconsistencia, el usuario puede realizar modificaciones en el nombre o el documento de identidad vea el numeral iError! No se encuentra el origen de la referencia. .



**CORRECCIÓN DE DOCUMENTO**

Documento \*

**i** El documento de identidad CC No. 2225565444 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.

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento
<input checked="" type="radio"/> CC 2225565444	DIEGO ALEXANDER	GAONA PEREZ	11 de febrero de 1990
<input type="radio"/> Ninguna de los anteriores			

El sistema le solicita adjuntar el documento de identidad escaneado como soporte para el trámite de corrección.

**i** **Recuerde adjuntar su documento de identidad escaneado como soporte para realizar la corrección. El documento digitalizado no debe superar 5 MB y debe estar en un formato .jpg, .jpeg, .png para que sea cargado en el sistema exitosamente.**

**CORRECCIÓN DE DOCUMENTO**

Documento \*

**i** El documento de identidad CC No. 2225565444 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.

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento
<input checked="" type="radio"/> CC 2225565444	DIEGO ALEXANDER	GAONA PEREZ	11 de febrero de 1990
<input type="radio"/> Ninguna de los anteriores			

**Confirmación**

**!** Por favor adjunte su documento de identidad escaneado como soporte para realizar la correccion recuerde que el documento digitalizado no debe superar 5MB en formato (jpg, jpeg, png)

Documento de identidad:

Ningun archivo seleccionado

Cuando el archivo sea cargado exitosamente el sistema le notificará. A continuación dé clic en **ACEPTAR** para continuar con el proceso