



## MANUAL DEL APLICATIVO ADMISIONES SCHOOLWEB PARA PADRES DE FAMILIA

Queridos Padres de Familia, les damos la bienvenida a nuestro Colegio.

Admisiones SchoolPack Web es un software para la gestión de la información educativa, está planteado bajo lineamientos tecnológicos, que permiten establecer procesos eficaces y eficientes en el proceso de admisiones.

Las instrucciones que se detallan a continuación, le permitirán descargar la **FICHA DE PREINSCRIPCIÓN** con el fin de que inicie el proceso de admisión:



- **Preinscripciones:** Al diligenciar los datos, obtendrá el **NÚMERO DEL FORMULARIO O CONSECUTIVO**, que le permitirá autenticarse en el menú de inscripción.
- **Inscripción:** Permite diligenciar el formulario de admisión.
- **Pago en línea:** No aplica para la inscripción de la admisión.
- **Información adicional:** No habilitado.
- **Admitidos:** No habilitado.



## PREINSCRIPCIÓN

1. Dé clic en el menú **Preinscripciones** y seleccione **Preinscripción**.  
Digite los datos solicitados, no deje campos en blanco.



2. El campo **FECHA DE CONVERSATORIO** corresponde a la fecha de la entrevista, la cual puede seleccionar, según su preferencia.

Si desea aspirar a un cupo en el colegio, diligencie los siguientes datos por favor.

**DATOS RESPONSABLE**

Doc. Identidad	C.C.	Nro. Doc. Identidad	123
Primer Apellido	A	Segundo Apellido	A
Primer Nombre	A	Segundo Nombre	A
Correo Electrónico	correo@correo.com	Celular	123
Confirme Correo Electrónico	correo@correo.com	Parentesco	MADRE

**ASPIRANTE**

Doc. Identidad	R.C.	Nro. Doc. Identidad	123
Primer Apellido	A	Segundo Apellido	A
Primer Nombre	A	Segundo Nombre	A
F. de Nacimiento DD/MM/AAAA	01/01/2018	Edad	4
Año en el que aspira ingresar	2022	Grado al que Aspira	TRANSICION
Cómo supo de nosotros	Hijo en el Colegio	Fecha Conversatorio	18/09/2021 08:00

Consecutivo

[Clausula para tratamiento de datos](#)

Actualizar

- Antes de actualizar, acepte la **POLÍTICA DE DATOS**, dando clic en aceptar, y le permitirá grabar la preinscripción.





# COLEGIO CORAZONISTA

Calle 200 No.60-00 PBX. (57) 601 6683360



**"FE, DEDICACIÓN Y CONFIANZA, FORMAN AL CORAZONISTA DE HOY"**

3. A continuación, dé clic en **Imprimir**.

### Preinscripción

Si desea aspirar a un cupo en el colegio, diligencie los siguientes datos por favor.

- La información ha sido grabada. Dé clic en el botón imprimir. **ADVERTENCIA: Si el padre de familia no presenta esta ficha, no podrá ingresar a la reunión del siguiente paso.**

**DATOS RESPONSABLE**

Doc. Identidad	C.C.	Nro. Doc. Identidad	123
Primer Apellido	A	Segundo Apellido	A
Primer Nombre	A	Segundo Nombre	A
Correo Electrónico	correo@correo.com	Celular	123
		Parentesco	MADRE

**ASPIRANTE**

Doc. Identidad	R.C.	Nro. Doc. Identidad	321
Primer Apellido	A	Segundo Apellido	A
Primer Nombre	A	Segundo Nombre	A
F. de Nacimiento DD/MM/AAAA	01/01/2018	Edad	4
Año en el que aspira ingresar	2022	Grado al que Aspira	TRANSICION
Cómo supo de nosotros	Hij@ en el Colegio	Fecha Conversatorio	10/09/2021 08:00
Consecutivo			FECHA LÍMITE SEGUNDA CONVOCATORIA (No debe acercarse al colegio)

[Cláusula para tratamiento de datos](#)

[Recibo de Pago](#) [Imprimir](#)

Descargue o imprima el PDF de la **FICHA DE PREINSCRIPCIÓN**, en la cual visualizará el **NÚMERO DEL FORMULARIO O CONSECUTIVO**, que le permitirá acceder al siguiente paso.

INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN  
COLEGIO ANTONIO NARRIÑO HH. CORAZONISTAS

PREINSCRIPCIÓN  
CONTRASERA INDUCCIÓN A PADRES

Aspirante:	A A A A	Nro. Formulario:	32249		
Fecha de Nacimiento:	01/01/2018	Edad:	4	Grado:	TRANSICION
Nombre del Padre o Madre:	A A A A	N° Doc. de Identidad:	123		
N° de Celular:	123	Email:	correo@correo.com		
Fecha Conversatorio:	10/09/2021 08:00	Lugar:	FECHA LÍMITE SEGUNDA CONVOCATORIA (No debe acercarse al colegio)		
			10/09/2021 08:00		



## SCHOOLPACK WEB



### Admisiones

Preinscripciones ▲

Inscripción

Pagos en Línea

Información Adicional ▼

Admitidos

Preinscripción

Actualizar  
Preinscripción

Confirme los siguientes datos para realizar la actualización de datos

#### DATOS ACTUALIZACIÓN

Nro. Doc. Identidad Responsable

Nro. Doc. Identidad Aspirante

Correo Electrónico

Actualizar

**IMPORTANTE:** Para consultar el **NÚMERO DEL FORMULARIO O CONSECUTIVO** o corregir algún dato ya ingresado, utilice el botón **actualizar preinscripción**.

## INSCRIPCIÓN

Para continuar con el proceso, dé clic en el botón **INSCRIPCIÓN**.

El sistema le solicitará el Nro. de documento de identidad del responsable, documento de identidad del aspirante y número del formulario o consecutivo. (El cual encuentra en la ficha de preinscripción) y dé clic en **Actualizar**.

Preinscripciones ▲

Inscripción

Pagos en Línea

Información Adicional ▼

Admitidos



Inscripción

Inscripción - PASO 2

Confirme los siguientes datos para diligenciar o imprimir el Formulario de Inscripción

#### DATOS ACTUALIZACIÓN

Nro. Doc. Identidad Responsable:

987654321

Nro. Doc. Identidad Aspirante:

12345678900

Nro Formulario:

320187

Actualizar

Imprimir



"FE, DEDICACIÓN Y CONFIANZA, FORMAN AL CORAZONISTA DE HOY"

## DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

El sistema le solicitará los datos que se encuentran en la imagen:

Inscripción

Formulario de Inscripción - PASO 2

Año Lectivo 2022 Formulario Nro. 322249 Fecha Inscripción 26/08/21

Grado al que Aspira TRANSICION

**DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE**

Doc. Identidad \* R.C. Nro. Doc. Identidad \* 321

Ciudad Expedición \* A Segundo Apellido A

Primer Apellido \* A Segundo Nombre A

Primer Nombre \* A

F.de Nacimiento DD/MM/AAAA \* 01/01/2018 Edad 4 Sexo \* Masculino

Lugar Nacimiento \* A Grupo Sanguineo \* A

Afilación Salud \* ALIANSALUD Factor RH \* Positivo

Limitación Física A

Caja de Compensación \* Cafam Barrio \* ALAMOS

Dirección: \* CL 111

Nom. Conjunto y Apto. A

Localidad A Teléfono Fijo 1 Estrato 1

Nacionalidad COLOMBIANO Hijo Exalumno

Asiste a terapias: NO Cuales A

Actualizar

Para ingresar la dirección, dé clic en el ícono correspondiente y diligencie todos los campos.

Modificar Dirección

Dirección Completa: CL 111 55

Borrar

Asistente Para el ingreso de la Dirección Parte Principal  
(Diligencie los campos requeridos que describen la dirección actual. Los campos que no requiera los puede dejar en blanco. Vaya verificando en el recuadro superior "Dirección Completa" su dirección)

Carrera 16 # 65

Asistente Para el ingreso de la Dirección Parte Complementaria (E): INT 2 AP 505  
(Seleccione el tipo en la lista desplegable inferior; escriba en el recuadro al detalle y pulse el botón "Agregar")  
Resalte este proceso hasta tener toda la parte complementaria de la dirección y vaya verificando en el recuadro superior "Dirección Completa" su dirección)

Seleccionar

Aceptar Agregar

Al finalizar dé clic en **Actualizar**



## HISTORIA ACADÉMICA

Siga las instrucciones dadas en el mensaje. Dé clic en el ícono de **SÍMBOLO MÁS**.

**SCHOOLPACK WEB**

**Admisiones**

Preinscripciones ▲ Inscripción Pagos en Línea Información Adicional ▼ Admitidos

**Inscripción** Formulario de Inscripción - PASO 2

**HISTORIA ACADÉMICA**

En esta pantalla, se registra el historial académico del aspirante. Para ello, debe dar clic en la imagen. Al dar clic, el sistema le muestra una pantalla solicitando el historial académico. Ejemplo, si el aspirante realizó una PREINSCRIPCIÓN para el grado NOVENO, debe diligenciar uno a uno los periodos.

Dé clic en el botón para ingresar un nuevo Ant. Académico

**Año** **Grado** **Aprobo** **Centro Educativo** **Motivo de Retiro** **Ver** **Eliminar**

**Regresar** **Actualizar**

Ingrese los datos del grado académico actual y al finalizar dé clic en **Actualizar**.

El sistema le mostrará la siguiente ventana, diligencie los datos y dé clic en **Actualizar**.

**Historia Academica**

**HISTORIA ACADÉMICA**

**Formulario** 320187

**Nombre Alumno** APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE

**Año en que curso** 2017

**Grado** Transición ▼

**Centro Educativo** centro educativo

**Aprobo** Si ▼

**Motivo del Retiro** no ha culminado el año escolar

**Regresar** **Actualizar**



**“FE, DEDICACIÓN Y CONFIANZA, FORMAN AL CORAZONISTA DE HOY”**

Utilice los botones **VER** Y **ELIMINAR**, para modificar o eliminar, respectivamente la información.

**HISTORIA ACADÉMICA**

En esta pantalla, se registra el historial académico del aspirante. Para ello, debe dar clic en la imagen. Al dar clic, el sistema le muestra una pantalla solicitando el historial académico. Ejemplo, si el aspirante realizó una PREINSCRIPCIÓN para el grado NOVENO, debe diligenciar uno a uno los periodos.

Dé clic en el botón para ingresar un nuevo Ant. Académico

Año	Grado	Aprobo	Centro Educativo	Motivo de Retiro	Ver	Eliminar
2017	Transición	Si	centro educativo	no ha culminado el año escolar		

Actualizar
Regresar

**NOTA:** En el caso, de no tener escolaridad, ingrese en el **motivo del retiro**, la observación de no escolaridad y en el **año en que cursó**, digite el año actual.

## COMPOSICIÓN FAMILIAR

Digite la información de composición familiar: PADRE y MADRE.  
No deje espacios en blanco, al finalizar dé clic en el botón **Actualizar**.

**COMPOSICIÓN FAMILIAR**

**MADRE**

Doc. Identidad \*  Nro. Doc. Identidad \*   
 Expedido En  Estado Civil   
 Primer Apellido \*  Segundo Apellido   
 Primer Nombre \*  Segundo Nombre   
 Nivel Educativo  Teléfono \*   
 Profesión \*  Edad   
 F.de Nacimiento DD/MM/AAAA \*  Teléfono Celular \*   
 Lugar \*  Estrato   
 Dirección: \*  Nombre Empresa \*   
 Correo Electrónico \*  Año de Promoción

Exalumna  Vive con Ella  ¿Madre Fallecida?  Estudia

**PADRE**

Doc. Identidad \*  Nro. Doc. Identidad \*   
 Expedido En  Estado Civil   
 Primer Apellido \*  Segundo Apellido   
 Primer Nombre \*  Segundo Nombre   
 Nivel Educativo  Teléfono \*   
 Profesión \*  Vive con El  ¿Padre Fallecido?  Estudia

Actualizar
Regresar

Si el aspirante tiene hermanos (as), realice las instrucciones dadas en el mensaje. Dé clic en el ícono **SIGNO MÁS**, de lo contrario, dé clic en el botón **Actualizar**.



## ACUDIENTE DIFERENTE A PADRE Y MADRE

En caso que los padres deleguen otra persona, de lo contrario de clic en **Actualizar**.

### Inscripción

#### Formulario de Inscripción - PASO 2

Si el (la) aspirante no vive con sus padres, por favor diligencie los datos de las personas responsables de su cuidado:

**ACUDIENTE 1**

Doc. Identidad	No Disponible	Nro. Doc. Identidad	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombres		Parentesco	OTRO
Nivel Educativo	Ninguna	Teléfono Celular	
Ocupación		Tiempo Convivencia con Aspirante	
F. de Nacimiento DD/MM/AAAA		Lugar	
Dirección			
E-mail			

**ACUDIENTE 2**

Doc. Identidad	No Disponible	Nro. Doc. Identidad	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombres		Parentesco	ABUELO
Nivel Educativo	Ninguna	Teléfono Celular	
Ocupación		Tiempo Convivencia con Aspirante	
F. de Nacimiento DD/MM/AAAA		Lugar	
Dirección			
E-mail			

**Regresar** **Actualizar**

### COMPOSICIÓN FAMILIAR

Tiene familiares en el Colegio	Nombre	Curso	Parentesco
No			

### ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

**Información de la Madre**

Cargo	A	Ocupación	Empleado
Empresa	A	Salario	123
Dirección:	AK 1 1 1	Jefe Inmediato	A
Tipo de Contrato	A	Telefono	123
Horario Laboral	A	Tiempo Vinculación	A

**Información del Padre**

Cargo	A	Ocupación	Estudiante
Empresa	A	Salario	123
Dirección:	AK 1 1 1	Jefe Inmediato	A
Tipo de Contrato	A	Telefono	123
Horario Laboral	A	Tiempo Vinculación	A

**Regresar** **Actualizar**



**“FE, DEDICACIÓN Y CONFIANZA, FORMAN AL CORAZONISTA DE HOY”**

## RESPONSABLE ECONÓMICO

Se refiere, a la persona que se hace **RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE** por los costos educativos del estudiante y a quien se le generará la factura electrónica ante la Dian.

Diligencie todos los datos y no deje campos en blanco, dé clic en **Actualizar**.



**Inscripción**

**Formulario de Inscripción**

**ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS**

Diligencie los datos de la persona responsable de pago. Si es padre o madre, por favor diligencie los datos nuevamente

<p><b>Parentesco</b> MADRE</p> <p><b>Doc. Identidad</b> C.C.</p> <p><b>Primer Apellido</b> A</p> <p><b>Primer Nombre</b> A</p> <p><b>F. de Nacimiento</b> DD/MM/AAAA 01/01/80</p> <p><b>Gastos que asume</b> TODOS</p> <p><b>Ocupación</b> Empleado(a)</p> <p><b>Dirección</b> CL 1 1 1</p> <p><b>Empresa</b> A</p> <p><b>Categoría</b> Seleccione</p> <p><b>El ingreso económico de quien asumirá los gastos de inversión escolar del aspirante son:</b></p>	<p><b>Nro. Doc. Identidad</b> 123</p> <p><b>Segundo Apellido</b> A</p> <p><b>Segundo Nombre</b> A</p> <p><b>Aporte \$</b> 0</p> <p><b>Tiempo que lleva el apoyo</b></p> <p><b>Salario</b> 123</p> <p><b>Telefono</b> 123</p> <p><b>Celular</b> 123</p> <p><b>De \$1.501.000 en adelante</b></p>
---	---

Regresar
Actualizar

Los campos que encontrará a continuación, no son relevantes para la inscripción del aspirante. De clic en **imprimir**.

Podrá visualizar el formulario diligenciado y descargarlo el PDF.

arformulario.aspx
1 / 2





INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN									
COLEGIO ANTONIO NARIÑO HH. CORAZONISTAS									
FORMULARIO DE ADMISIÓN									
26/06/2019									
Año Lectivo:	2020	Formulario Nro.:	320283	Grado que Solicita:	TRANSICION	Fecha de inscripción:	26/06/19		
I DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE									
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo		Edad	Sexo				
APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE NOMBRE		4	M				
Fecha de Nacimiento	Lugar	Documento de Identidad		Ciudad de Expedición					
01/01/15	CIUDAD	R.C. 123456789		CIUDAD					
Grupo Sanguíneo	Factor RH	Limitación física		Afiliación salud	Caja de Compensación				
A	+	NINGUNA		EPS	Otra				
Dirección Residencia			Barrio		Telefono				
CL 1 CR 2			11 DE NOVIEMBRE		1234567				
Nombre Conjunto y Apto.			Localidad		Estrato				
CONJUNTO APTO.			TEUSAQUILLO		3				
Año	Grado Cursado	Aprobó	Centro Educativo		Motivo de Retiro				
2019	Kindergarten	SI	CENTRO		NO HA TERMINADO EL AÑO				
II COMPOSICIÓN FAMILIAR									
Apellidos y Nombres de la Madre		Doc. Identidad Nro.	Nivel Educativo	Profesión					
APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE		87654321	Universitaria	PROFESION					
Fecha de Nacimiento	Lugar	Edad	Estudia	Telefono Celular	¿Madre Fallecida?	Vive con Ella			
01/01/81	CIUDAD	28	SI	12345678	No	SI			
Correo Electrónico		Nombre Empresa							
nombreapellido@gmail.com		EMPRESA							
Apellidos y Nombres del Padre		Doc. Identidad Nro.	Nivel Educativo	Profesión					
APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE		987654321	Ninguna	PROFESION					
Fecha de Nacimiento	Lugar	Edad	Estudia	Telefono Celular	¿Padre Fallecido?	Vive con Ellos			
01/01/81	CIUDAD	28	SI	3113807455	No	SI			
Correo Electrónico		Nombre Empresa							
nombreapellido@gmail.com		EMPRESA							



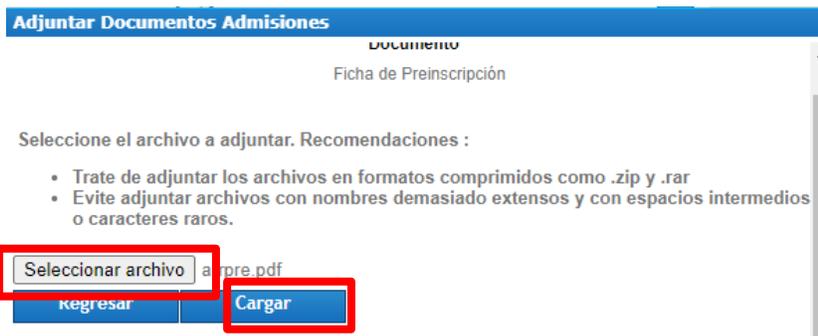
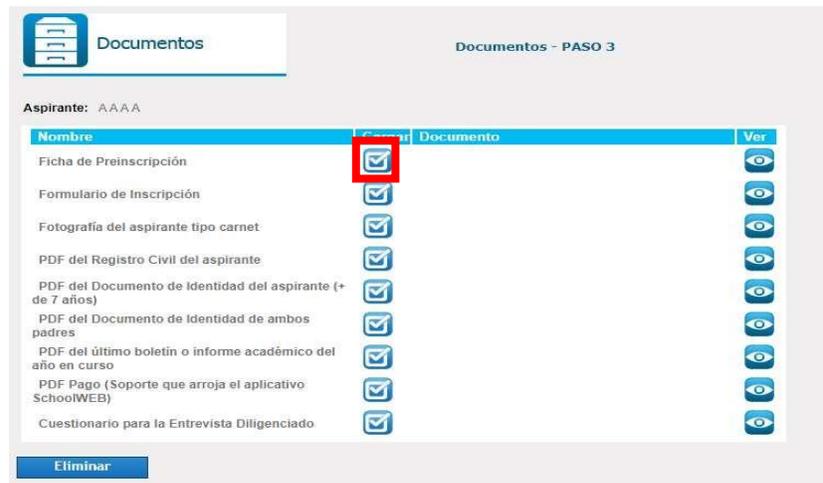
## DOCUMENTOS

En el módulo superior, **Información adicional** elija la opción **Documentos**, cargue los documentos allí requeridos y de continuar.

Evite adjuntar archivos con nombres demasiado extensos y con espacios intermedios o caracteres diferentes. Dé clic en el botón **Seleccionar archivo**, búsquelo en su equipo y dé clic en el botón **Cargar**.



Para cargar los documentos dé clic en el ícono Check.



**Si tienen alguna inquietud, por favor comunicarse al departamento de admisiones al PBX. 601-6683360 Ex.147 o al celular 317-4381407.**