



Para uso exclusivo del SNP
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1. Escriba sus Apellidos y Nombres Comience a escribir en la primera casilla de la izquierda

Large grid for writing surnames and names, with rows of letters A-Z and numbers 0-9.

2. Documento de Identidad

Número

COLOMBIANOS Y RESIDENTES

- Tarjeta de Identidad
Cédula de Ciudadanía
Cédula de Extranjería
Certificación de Registraduría

Grid for entering identification document numbers (0-9).

EXTRANJEROS NO RESIDENTES

Pasaporte

Número

País de Origen

3. Género

- Masculino
Femenino

5. Estudia actualmente en grado 11º

- Si
No

4. Discapacidades

Señale si tiene alguna o varias de las siguientes discapacidades:

- Invidente
Sordo
Problemas Motores Incapacitantes

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

6. Plantel donde termina o terminó su bachillerato

Código Colegio (consulte con el Rector)

Nombre del Plantel

Municipio

Departamento

Grid for entering school information (0-9).

7. Ciudad donde presentará su examen

Código de la ciudad

Para contestar esta pregunta tenga en cuenta el listado que aparece en las instrucciones.

Escriba de izquierda a derecha el código de la ciudad y codifique relleno el círculo que contenga el número escrito en cada una de las casillas.

Nombre de la ciudad donde presentará su examen.

Grid for entering city code (0-9).

8. Prueba electiva que va a presentar

Rellene completamente el círculo correspondiente de la prueba electiva que va a presentar. Si no selecciona o selecciona más de una será citado a la prueba de Razonamiento Abstracto.

- Razonamiento Abstracto
Relaciones Espaciales
Razonamiento Mecánico
Inglés
Conocimientos Pedagógicos
Conocimientos Agropecuarios
Contabilidad y Comercio
Francés
Metalmecánica
Electricidad y Electrónica
Salud y Nutrición
Artes
Construcciones Civiles
Promoción de la Comunidad
Medio Ambiente
Democracia

14. Documento de Identidad Número

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
COLOMBIANOS Y RESIDENTES										
Tarjeta de Identidad <input type="radio"/>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cédula de Ciudadanía <input type="radio"/>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cédula de Extranjería <input type="radio"/>	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Certificación de Registraduría <input type="radio"/>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
EXTRANJEROS NO RESIDENTES										
Pasaporte <input type="radio"/>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Número	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Pais de Origen	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

15. Fecha de Nacimiento y Edad

Día	Mes	Año	Edad
	Ene. <input type="radio"/>		
	Feb. <input type="radio"/>		
0 0	Mar. <input type="radio"/>	0 0	0 0
1 1	Abr. <input type="radio"/>	1 1	1 1
2 2	May. <input type="radio"/>	2 2	2 2
3 3	Jun. <input type="radio"/>	3 3	3 3
4	Jul. <input type="radio"/>	4 4	4 4
5	Ago. <input type="radio"/>	5 5	5 5
6	Sep. <input type="radio"/>	6 6	6 6
7	Oct. <input type="radio"/>	7 7	7 7
8	Nov. <input type="radio"/>	8 8	8 8
9	Dic. <input type="radio"/>	9 9	9 9

16. Carácter del Bachillerato: El título que usted obtuvo u obtendrá es como Bachiller.

1 ACADEMICO <input type="radio"/>	3 TECNICO <input type="radio"/>
Artes <input type="radio"/>	Administración <input type="radio"/>
Ciencias <input type="radio"/>	Agropecuaria <input type="radio"/>
Humanidades <input type="radio"/>	Contabilidad y Comercio <input type="radio"/>
	Deporte y Educación Física <input type="radio"/>
	Ecología <input type="radio"/>
	Finanzas <input type="radio"/>
	Industrial <input type="radio"/>
	Informática <input type="radio"/>
	Minería <input type="radio"/>
	Recreación <input type="radio"/>
	Salud <input type="radio"/>
	Turismo <input type="radio"/>
	Promoción Social <input type="radio"/>
	Otras <input type="radio"/>

2 **NORMALISTA SUPERIOR**

17. Señale la razón más importante para presentar el examen de estado en esta oportunidad.

No ha presentado examen

Desea autoevaluarse

Desea mejorar el puntaje

Necesita actualizar el puntaje

Validó anteriormente

18. Carrera que piensa estudiar

Código de la carrera

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Escriba el código correspondiente de acuerdo con el listado que aparece en el capítulo 3 del documento de orientación. Codifique relleno el círculo correspondiente al número escrito en cada casilla.

Nombre de la carrera

19. Razón más importante para la escogencia de la carrera.

Rellene sólo el círculo correspondiente a la razón más importante. Aunque varias le resulten importantes usted debe seleccionar sólo una razón.

Servir a la comunidad

Seguir sus inclinaciones vocacionales

Tener éxito y prestigio profesional

Mejorar posición social e ingresos

Profundizar conocimientos específicos

Responder a las expectativas de la familia

20. Institución a la que desea ingresar

Escriba y codifique el código de la institución

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Escriba el código correspondiente de acuerdo con el listado que aparece en el capítulo 3 del documento de orientación. Codifique relleno el círculo correspondiente al número escrito en cada casilla.

Nombre de la institución

21. Razón más importante para la escogencia de la institución.

Rellene sólo el círculo correspondiente a la razón más importante. Aunque varias le resulten importantes usted debe seleccionar sólo una razón.

Influencia de amigos

Prestigio de la institución

Ubicación o cercanía

Mayor posibilidad de ingreso

Costos de la matrícula

Oportunidades de empleo

Institución que mejor conoce

Única institución que ofrece carrera de su interés

22. En el próximo año qué piensa hacer.

Seleccione Únicamente una opción.

Estudiar

Trabajar

Trabajar y estudiar

ANULADO

23. Ocupación u oficio de los padres

Señale para cada uno de sus padres, la ocupación u oficio MAS IMPORTANTE, teniendo en cuenta las definiciones incluidas en cada opción. Para cada uno rellene sólo un círculo.

PADRE MADRE

FALLECIDO

EMPRESARIOS
Dueños de compañías industriales, comerciales, financieras, agrarias o de servicios.

ADMINISTRADORES O GERENTES
Personas con cargos de dirección de empresas o establecimientos, rectores de instituciones educativas.

PROFESIONALES INDEPENDIENTES
Personas en ejercicio de su profesión sin una vinculación definida.

PROFESIONALES EMPLEADOS
Personas con título profesional que se encuentren como empleados.

TRABAJADORES INDEPENDIENTES
Propietarios de talleres o negocios pequeños, comerciantes menores, campesinos n edios, dueños de parcela o finca raíz.

TRABAJADORES EMPLEADOS
Trabajadores operarios, oficinistas, auxiliares de oficina.

PADRE MADRE

RENTISTAS
Personas que reciben ingresos obtenidos de su patrimonio.

OBBEROS
Trabajadores de la producción, construcción, servicio, campo, servicio doméstico, jornaleros, celadores.

JUBILADOS
Personas que devengan una pensión mensual.

HOGAR
Personas dedicadas básicamente a las labores del hogar.

ESTUDIANTES
Personas dedicadas básicamente al estudio.

Personas que en la actualidad no devengan ingreso por ningún concepto o están buscando trabajo.

24. Nivel educativo de sus padres.

Sus padres saben leer y escribir. **PADRE MADRE**

Si

No

Indique cuál es el nivel educativo completo alcanzado por cada uno de sus padres. Rellene el círculo correspondiente.

No tuvo escuela.

Preescolar

Básica primaria

Básica secundaria

Media vocacional

Tecnológico o técnico

Universitario

Postgrado

25. Cuántas hermanas y hermanos tiene usted en total.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 o más

28. Cuántas personas conforman el grupo familiar en que vive actualmente. Inclúyase usted.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 o más

31. Para su sostenimiento personal depende de su familia

Si No

26. Qué posición ocupa entre la totalidad de sus hermanos(as)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 o más

29. El grupo familiar con el que vive actualmente tiene vivienda propia.?

Si No

27. De sus hermanas y hermanos cuántos tienen estudios superiores terminados o en curso.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 o más

30. Cuántas personas aportan al ingreso familiar mensual (si usted aporta inclúyase).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 o más

34. Cuál es el ingreso mensual de su grupo familiar incluyendo salarios y otros ingresos, en términos de salarios mínimos. Rellene el círculo correspondiente.

Menos de un salario mínimo

Entre 1 y menos de 2 salarios mínimos

Entre 2 y menos de 3 salarios mínimos

Entre 3 y menos de 5 salarios mínimos

Entre 5 y menos de 7 salarios mínimos

Entre 7 y menos de 9 salarios mínimos

Entre 9 y menos de 11 salarios mínimos

Entre 11 y menos de 13 salarios mínimos

Entre 13 y menos de 15 salarios mínimos

15 o más salarios mínimos

35. Datos personales

Nombre completo

Dirección completa

Municipio

Departamento

Teléfono

Firma

33. Ingreso personal mensual

Tiene ingreso personal mensual?

Si No

Cuánto es su ingreso mensual?

\$ _____

Escriba y codifique la cuantía relleniendo el círculo correspondiente.

0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9

36. Fecha de diligenciamiento.

Día	Mes	Año
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9