

EXAMEN DE ESTADO DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR - SABER 11°

1. FORMULARIO ESTUDIANTES.

Este formulario debe ser diligenciado por todos los Estudiantes de la Institución Educativa registrados para el Examen de ingreso a la educación superior SABER 11.



EXAMEN DE ESTADO PARA INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR - SABER 11° FORMULARIO DE REGISTRO

REGLAMENTACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS EXÁMENES APLICADOS POR EL ICFES

El ICFES mediante Resolución 092 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.

De acuerdo con el reglamento de pruebas ICFES, la información proporcionada en el proceso de registro debe ser actualizada, completa, exacta y verídica y se entiende suministrada bajo la gravedad del juramento. De no ser válida, los resultados que se obtengan, carecerán de valor legal (Numerales 5 y 7, art. 2, Resolución 092 de 2008).

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

DATOS PERSONALES

1. 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"/>

2. Documento de identidad (*)

Ayuda

Colombianos y Residentes - Extranjeros no residentes

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

3. Género (*)

Ayuda

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

4. Fecha de nacimiento (DD-MM-YYYY) (*)

Ayuda

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

5. Tiene Usted alguna discapacidad?

Ayuda

SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>
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 <input type="checkbox"/> Cognitiva

6. Si usted es miembro de comunidades afrocolombianas (negro o raizal) o indígenas, señale la etnia a la que pertenece

Ayuda

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

7. 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"/>		
Zona	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Celular	<input type="text"/>		
Autoriza Usted al ICFES a enviarle notificaciones via mensajes de texto SMS al celular en caso de difundir información sobre el examen que va a presentar?			
SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>

8. Vive ud. en la cabecera municipal o en área rural del municipio? (*)

Ayuda

Área	Seleccione una opción <input type="button" value="v"/>
------	--

9. Correo electrónico

Ayuda

Email	<input type="text"/>		
Autoriza Usted al ICFES a enviarle notificaciones su email en caso de difundir información sobre el examen que va a presentar?			
SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>

(*) Preguntas obligatorias.

Siguiente

INFORMACIÓN ACADÉMICA

10. Plantel educativo donde termina o terminó bachillerato(*)

Ayuda

Colegio

11. Cuál es el valor mensual de la pensión que paga actualmente? (*)

Ayuda

Valor Pensión

Seleccione una opción

**12. Cuántas veces ha presentado ya el Examen de Estado? (*)**

Ayuda

Seleccione una opción



DATOS BÁSICOS PARA CITACIÓN A EXAMEN

13. Ciudad donde presentará su examen (*)

Ayuda

Departamento



Municipio

**Confirme la ciudad donde presentará su examen (*)**

Departamento



Municipio

**14. Componente Flexible (*)**

Ayuda

Componente

**Confirmar el Componente Flexible (*)**

Confirmación



(*) Preguntas obligatorias.

Atrás

Siguiete

INFORMACIÓN FAMILIAR O DEL HOGAR

15. Cuál fue el nivel educativo mas alto alcanzado por sus padres ?(*)

Ayuda

Padre Madre

16. 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 o 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 o 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

17. Cuál es, según el recibo del servicio de energía eléctrica, el estrato socioeconómico de la vivienda donde reside actualmente? (*)

Ayuda

Estrato

18. En qué nivel del SISBEN está clasificada su familia ? (*)

Ayuda

Sisben

19. Incluido(a) usted, cuántas personas en total conforman el hogar en que vive actualmente? (*)

[Ayuda](#)

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

Personas

20. En total, en cuántos cuartos duermen las personas de su hogar? (*)

[Ayuda](#)

Dormitorios

21.Cuál es el material de los pisos que predomina en su vivienda? (*)

[Ayuda](#)

Material Pisos

22. Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta su hogar? (*)

[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"/>

23. Cuáles de los siguientes bienes posee su hogar? (*)

[Ayuda](#)

	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"/>			

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

[Ayuda](#)

Valor actual del SM \$ 535,600

Ingresos

25. Trabaja usted actualmente? (*)

[Ayuda](#)

Trabaja

(*) Preguntas obligatorias.

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

Listas De Opciones A Usar En El Formulario

Pregunta 6: Etnia

- Comunidades negras
- Comunidad Rom (gitana)
- Paez
- Sikuani
- Arhuaco
- Embera
- Guambiano
- Pijao
- Wayúu
- Zenú
- Pasto
- Cancuamo
- Inga
- Tucano
- Huitoto
- Cubeo
- Otro

Pregunta 7: Zona dirección:

Zona donde está ubicada su residencia:

- NORTE
- ORIENTE
- OCCIDENTE
- SUR
- CENTRO
- NORORIENTE
- SURORIENTE
- NOROCCIDENTE
- SUROCCIDENTE

Pregunta 8: Área de Residencia

- Cabecera municipal.
- Área rural

Pregunta 11:Cuál es el Valor Mensual de la Pensión que Paga Actualmente?

- No Paga Pensión
- Menos de 87.000 Pesos
- Entre 87.000 y menos de 120.000 Pesos
- Entre 120.000 y menos de 150.000 Pesos
- Entre 150.000 y menos de 250.000 Pesos
- Entre 250.000 pesos o más

Pregunta 12: Cuántas veces ha presentado ya el Examen de Estado?

- Ninguna vez
- Una vez
- Dos veces
- Tres veces o más

Pregunta 14: Componente Flexible:

- Profundización En Biología
- Profundización En Ciencias Sociales
- Profundización En Lenguaje
- Profundización En Matemática
- Prueba interdisciplinar en medio ambiente
- Prueba interdisciplinar en violencia y sociedad

Pregunta 15: ¿Cual Fue el Nivel Educativo Mas Alto Alcanzado por sus Padres?

- Ninguno
- Primaria Incompleta
- Primaria Completa
- Secundaria (Bachillerato) Incompleta
- Secundaria (Bachillerato) Completa
- Educación Técnica o Tecnológica Incompleta
- Educación Técnica o Tecnológica Completa
- Educación Profesional Incompleta
- Educación Profesional Completa
- Postgrado
- No Sabe

Pregunta 18: ¿En qué nivel del SISBEN está clasificada su familia?

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

Pregunta 21: ¿Cuál es el Material de los Pisos que Predomina en su Vivienda?

- Tierra, Arena
- Cemento, Gravilla, Ladrillo
- Madera burda, Tabla o Tablón
- Madera pulida, Baldosa, Tableta, Mármol, Alfombra

Pregunta 24: ¿Cuál es el Total de Ingresos Mensuales de su Hogar (por Trabajo y por Otros Conceptos) en Términos de Salarios Mínimos -SM-? Valor actual del SM \$ 535,600

- 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 25: ¿Trabaja Usted Actualmente?

- NO
- SI, menos de 20 horas a la semana
- SI, 20 horas o más a la semana

2. MÓDULO DE ANTECEDENTES ESCOLARES

Formulario de antecedentes escolares:

Estas preguntas **NO** las deben diligenciar todos los estudiantes, sólo aquellos que en el momento de la autorización sean seleccionados para tal fin. Solo se seleccionará 1 de cada 10 estudiantes y se van a identificar en el listado de Autorizados del módulo de registro de la Institución.

INFORMACIÓN PERSONAL	INFORMACIÓN ACADÉMICA Y CITACIÓN	INFORMACIÓN FAMILIAR	ANTECEDENTES ESCOLARES	RESUMEN	
ANTECEDENTES ESCOLARES					
26. Cuántos años de educación preescolar cursó? (*)					
Años		Seleccione una opción ▼			
27. En qué año se matriculó por primera vez en 1º grado de primaria? (*)					
Año		Seleccione una opción ▼			
28. En qué año terminó y aprobó 5º de primaria? (*)					
Año		Seleccione una opción ▼			
29. En qué año se matriculó por primera vez en 6º grado? (*)					
Año		Seleccione una opción ▼			
30. Qué grados de primaria o secundaria reprobó (perdió) y tuvo que repetir? (*)					
	SI	NO		SI	NO
Primero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Séptimo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Segundo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Octavo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tercero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Noveno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuarto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Décimo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quinto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Once o más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
31. Cuántos años lleva estudiando en el colegio actual en que está cursando el último año de bachillerato? (*) Ayuda					
Años		Seleccione una opción ▼			
32. En cuántos colegios o establecimientos educativos diferentes estudió la primaria y secundaria? (*)					
Colegios		Seleccione una opción ▼			
33. Alguna vez tuvo que retirarse del colegio (suspender sus estudios)? (*) Ayuda					
		Seleccione una opción ▼			

34. Cuál fue la razón principal por la que tuvo que retirarse o suspender sus estudios? (*)

Seleccione una opción

35. Cuántos alumnos hay en total en su curso (salón) de grado 11º? (*)

PLAN DE ESTUDIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

36. Qué tipo de carrera desea estudiar cuando obtenga el título de bachiller? (*)

[Ayuda](#)

Tipo

Seleccione una opción

37. En qué Institución desea estudiar esa carrera? (*)

[Ayuda](#)

Departamento

Ciudad

Institución

38. Cuáles son las principales razones por la que desea estudiar en esa institución? (*)

	SI	NO		SI	NO
Por el prestigio de la institución	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Brinda mejores/mayores oportunidades de empleo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El costo de la matrícula está a su alcance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Amigos estudian en esa institución	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por la ubicación o cercanía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Otra razón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es la única que ofrece la carrera que desea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

39. Qué carrera desea estudiar? Seleccione la opción que más lo(a) identifica. (*)

[Ayuda](#)

Carrera

Seleccione una opción

40. En la elección de esa carrera influyó: (*)

	SI	NO	No recibió, consultó o participó
La orientación vocacional / profesional recibida en el colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La participación en uno de los talleres de <i>Encuentros Juveniles</i> del Programa <i>Buscando Carrera</i> del Ministerio de Educación Nal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La información o Guía de <i>Buscando Carrera</i> contenida en el portal www.colombiaprende.edu.co o en otros portales institucionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El simple interés personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
La tradición familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
La posibilidad de mejorar la posición social y/o económica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
La influencia de amigos, padres o familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

(*) Preguntas obligatorias.

Atrás

Siguiente

Listas De Opciones A Usar En El Módulo de Antecedentes Escolares:

Pregunta 33: ¿Alguna vez tuvo que retirarse del colegio (suspender sus estudios)?

Marque la segunda opción si se retiró luego de estudiar solo unos meses del año escolar pero regresó a sus estudios más adelante el mismo año o el siguiente año escolar. Si tuvo que retirarse más de una vez, sume el total de años que suspendió sus estudios contando todas las veces que se retiró

- NO
- SI, menos de un año escolar
- SI, 1 año escolar
- SI, 2 años escolares o más

Pregunta 34: ¿Cuál fue la razón principal por la que tuvo que retirarse o suspender sus estudios?

- Por falta de cupo
- Por falta de colegio cerca de la casa
- Por razones económicas
- Por enfermedad
- Por falta de interés en estudiar
- Por dificultades académicas
- Por dificultades en el colegio con compañeros
- Por dificultades en el colegio con docentes o directivos
- Por otra razón

Pregunta 36: ¿Qué tipo de carrera desea estudiar cuando obtenga el título de bachiller?

- Técnica
- Tecnológica
- Profesional
- Ninguna