


SOLICITUD DE REQUERIMIENTO JEFATURA DE CULTURA MUNICIPIO DE SIBATÉ

Desde la vista Estudiante

 **Crear Cuenta**

PROGRAMA MUNICIPAL PERSONA MAYOR
Regístrate para acceder al programa

Número de Cédula *

 Número de cédula


Nombres *

 Nombres completos

Apellidos *

 Apellidos completos

Usuario *

 Nombre de usuario

Este será tu nombre de usuario para ingresar

Contraseña *

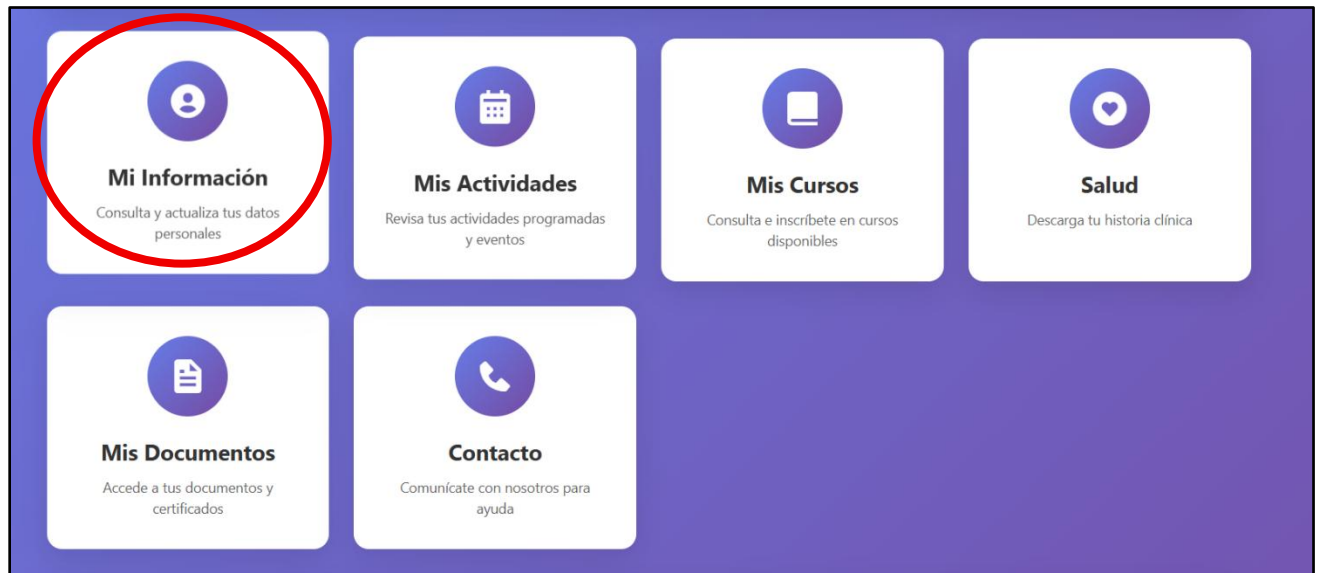
 Contraseña

- Tipo de Documento: R.C – Tarjeta de Identidad - C.C – PPT (Lista desplegable)
- Numero de Documento: Solo permitir datos numéricos
- Primer Nombre
- Segundo Nombre
- Primer Apellido
- Segundo Apellido
- Tipo de Estudiante (Nuevo – Antiguo)
- Usuario
- Contraseña

NOTA: Adicionar un botón de PQR o ayuda de usuario por si se presenta novedad con inscripciones y/o plataforma



- Se recomienda nombrar el modulo como **matricula**



NOTA: En el primer ingreso del estudiante al sistema, solo se habilitará el módulo de Información (Matrícula), con el objetivo de garantizar que el usuario complete previamente sus datos personales

Información Personal

Tipo de Documento <input type="text" value="CC"/>	Número de Documento <input type="text" value="1007863654"/>
Fecha de Expedición <input type="text" value="15/12/2025"/>	Lugar de Expedición <input type="text" value="BOGITA"/>
Nombres * <input type="text" value="SLEXIS"/>	Apellidos * <input type="text" value="ROJAS"/>
Fecha de Nacimiento * <input type="text" value="25/12/2025"/>	Género * <input type="text" value="Femenino"/>

NOTA: Se autocomplete la información ya diligenciada en el primer registro

- Tipo de Documento: R.C – Tarjeta de Identidad - C.C – PPT (Lista desplegable)
- Numero de Documento: Solo permitir datos numéricos
- Primer Nombre
- Segundo Nombre
- Primer Apellido
- Segundo Apellido
- Fecha de Nacimiento: **automático aparezca ciclo de vida**



- Genero: Femenino, Masculino, LGBTQ+, otro
- Correo electrónico
- Teléfono
- Pertenece a algún grupo poblacional (Victima del conflicto armado, discapacidad, indígena, afrodescendientes, otro)
- Lugar de residencia: Barrio – vereda – Sector (Lista desplegable)
- Institución educativa a la que pertenece
- Grado que esta cursando actualmente
- Foto del estudiante

DOCUMENTOS SOLICITADOS EN PDF

1. Documento de identidad
2. Certificado de la EPS
3. Certificado de VCA o Discapacidad
4. Carnet de la Institución educativa

Información del Programa

Modalidad *

Seleccione

Tipo de Usuario *

Seleccione

NOTA: Se autocomplete la información ya diligenciada en el primer registro (Tipo de usuario - estudiante)

- **Escuela de formación:** artes escénicas, artes y oficios, artes plásticas, medios audiovisuales, artes literarias, expedición sensorial y formación musical.
- Tipo de estudiante: Si el estudiante selecciona ser antiguo marque la casilla del nivel cultural (Avanzado - – iniciación)

Información de Contacto

Dirección *

SS

Teléfono *

30274584

¿Tiene WhatsApp? *

No

Correo Electrónico *

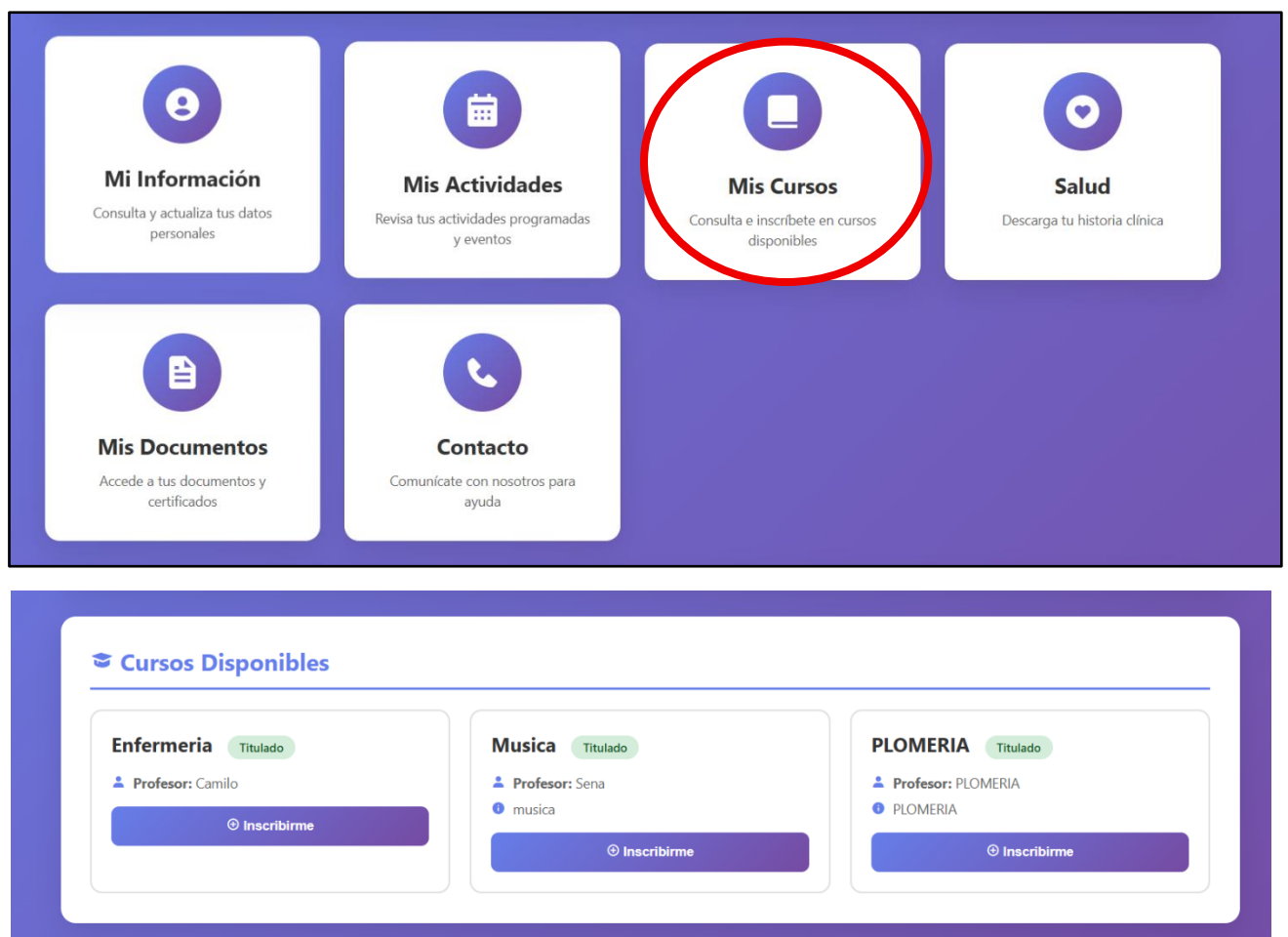
dddd@gmail.com



- Nombres
- Apellidos
- Parentesco
- Teléfono celular
- Dirección
- Correo electrónico

NOTA: Todos los campos son de diligenciamiento obligatorio. El sistema debe validar que la totalidad de la información esté completa antes de permitir el paso a la siguiente etapa.

Tan pronto se diligencie la totalidad de los datos se habilita el resto de los módulos.



NOTA: En un primer momento aparezcan las **escuelas de formación**: artes escénicas, artes y oficios, artes plásticas, medios audiovisuales, artes literarias, expedición sensorial y formación musical. Para luego si elegir el área de formación.



Cursos Disponibles

Enfermería

Titulado

Profesor: Camilo

Inscribirme

NOTA: Es importante que aparezcan los horarios de atención, una pequeña descripción del área, total de inscripciones y cupos disponibles, fecha de inicio.

