


|  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
|--|-------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|---|---------------|----------------|-------------------|
|   |             | <b>FORMATO</b>                 |                          |                        |                            |   |               | <b>Código</b>  | <b>FO-GA-39</b>   |
|  |             | <b>EXAMEN DE CLASIFICACIÓN</b> |                          |                        |                            |   |               | <b>Fecha:</b>  | <b>9 mar 2020</b> |
|  |             |                                |                          |                        |                            |   |               | <b>Versión</b> | <b>2</b>          |
| <b>FECHA:</b>  | DD:         |                                | MM:                      |                        | AA:                        |   |               |                |                   |
| <b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>APELLIDOS:</b>  |             |                                | <b>NOMBRES:</b>          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>C.C</b>   | <b>T.I.</b> | <b>C.E.</b>                    | <b>Otro:</b>             | <b>No.</b>             | <b>CÓDIGO ESTUDIANTIL:</b> |   |               |                |                   |
| <b>PROGRAMA ACADÉMICO</b>  |             |                                | <b>SEMESTRE/PERIODO:</b> |                        | <b>JORNADA:</b>            | D   | N             |                |                   |
| <b>TELÉFONO:</b>   |             | <b>CELULAR:</b>                |                          | <b>GÉNERO:</b>         | F                          | M   |               |                |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>CORREO PERSONAL:</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>VERIFICACIÓN REQUISITO DE GRADO</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>PERIODO DE INGRESO (Ejemplo: 2010-1 / 2010-3 / 2016-3)</b>  |             |                                |                          |                        | <b>NIVEL REQUERIDO</b>     |   |               |                |                   |
| <b>¿HA REALIZADO APLAZAMIENTO DE SEMESTRE?</b>   |             |                                |                          | SI                     | NO                         | <b>¿EN QUÉ PERIODO RETOMÓ SUS ESTUDIOS?</b> |               |                |                   |
| <b>¿HA PRESENTADO ANTES EL EXAMEN DE CLASIFICACIÓN?</b>  |             |                                | SI                       | NO                     | <b>¿CUÁNTAS VECES?</b>     |   |               |                |                   |
| <b>FIRMA DE CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN DEL INSTRUCTIVO Y HABEAS DATA:</b> El cual contiene todos los lineamientos para la presentación del examen y el tratamiento de datos personales (Políticas del Acuerdo 002 de 2013) - ( Ley 1581 del 17 de octubre de 2012) al/habeas-data/ ) ( <a href="https://www.ucatolica.edu.co/port">https://www.ucatolica.edu.co/port</a> ) |             |                                |                          |                        | <b>FIRMA</b>               |   |               |                |                   |
| <b>CONOCIMIENTOS DE LENGUA INGLESA</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <small>HA REALIZADO CURSOS DE INGLÉS EN...? (MARQUE CON UNA X)</small>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>UNIVERSIDAD CATÓLICA</b>  | SI          |                                | NO                       |                        | <b>Nivel Alcanzado:</b>    |   | <b>Fecha:</b> |                |                   |
| <b>OTRA UNIVERSIDAD</b>  | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál?                 | <b>Nivel Alcanzado:</b>    |   | <b>Fecha:</b> |                |                   |
| <b>INSTITUTOS</b>  | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál?                 | <b>Nivel Alcanzado:</b>    |   | <b>Fecha:</b> |                |                   |
| <b>OTRA CIUDAD / PAÍS</b>  | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál?                 | <b>Nivel Alcanzado:</b>    |   | <b>Fecha:</b> |                |                   |
| <b>ESTUDIO AUTÓNOMO</b>  | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál?                 | <b>Nivel Alcanzado:</b>    |   | <b>Fecha:</b> |                |                   |
| <b>OTRAS METODOLOGÍAS</b>  | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál(es)?             |                            |   |               |                |                   |
| <b>- ¿Posee algún conocimiento en otro idioma?</b>   | SI          |                                | NO                       | ¿Cuál?                 | <b>¿Qué nivel?</b>         | Básico                                      | Intermedio    | Avanzado       |                   |
| <b>-De las asignaturas cursadas en su plan de estudios, ¿hay alguna en la que usted haya desarrollado temáticas o ejercicios en el idioma inglés?</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   | SI            | NO             |                   |
| <b>-Mencione qué asignatura(s) y aproximadamente en qué semestre(s) la(s) tomó:</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>(A PARTIR DE AQUÍ, DILIGENCIA ÚNICAMENTE EL INSTITUTO DE LENGUAS)</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>PROGRAMACIÓN DE LA PRUEBA</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>FECHA:</b>  |             | <b>HORA:</b>                   |                          | <b>RECIBO NO.</b>      |                            |   |               |                |                   |
| <b>FECHA:</b>  |             | <b>HORA:</b>                   |                          | <b>RECIBO NO.</b>      |                            |   |               |                |                   |
| <b>FECHA:</b>  |             | <b>HORA:</b>                   |                          | <b>RECIBO NO.</b>      |                            |   |               |                |                   |
| <b>DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DÍA DEL EXAMEN</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>RECIBO ORIGINAL DE PAGO</b>   |             | <b>FOTOCOPIA C.C.</b>          |                          | <b>FOTOCOPIA CARNÉ</b> |                            | <b>TOMA DE FOTO</b>                         |               |                |                   |
| <b>RESULTADOS</b>  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
| <b>NIVEL REQUERIDO</b>   |             |                                |                          | <b>APROBÓ</b>          |                            | SI  | NO            |                |                   |
|  |             |                                |                          | Nivel                  | A1                         | A2  | B1            |                |                   |
| <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVA</b>  |             |                                |                          | <b>FIRMA DIRECCIÓN</b> |                            |   |               |                |                   |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |
|  |             |                                |                          |                        |                            |   |               |                |                   |