Manual del Aplicativa Admisianes





COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN - CALLE 74 "Formamos en valores, educamos para la paz"

MANUAL DEL APLICATIVO ADMISIONES SCHOOLWEB PARA PADRES DE FAMILIA

Contenido.

Admisiones SchoolWeb	3
Preinscripción	4
Inscripción	7
Pagos en línea	14
Documentos	16

ADMISIONES

Admisiones SchoolPack Web es un software para la gestión de la información educativa. Está planteado bajo lineamientos tecnológicos que permiten establecer mecanismos en el proceso de admisiones.

Las instrucciones que se detallan a continuación, le permitirán descargar la "**Ficha de Preinscripción"** y "**Formulario de Admisión**" en PDF, con el fin de iniciar el proceso de admisión:



ADMISIONES

- Preinscripciones: Se realiza el ingreso de datos del responsable económico del aspirante ante la Dian y los datos básicos del estudiante.
- Actualización Preinscripción: Se corrige algún dato diligenciado de manera errónea por el padre de familia.
- Inscripción: Se ingresan los datos de los familiares y datos del aspirante más específicos.
- Pago en línea: Se realiza el pago en línea del formulario como en cualquier entidad financiera.
- Documentos: Se cargan en el sistema los documentos solicitados por el Colegio para el proceso de admisión y posterior matrícula.

Preinscripción

Este proceso está orientado a tener los datos iniciales del responsable

Para iniciar de clic en la opción preinscripción, diligencie los datos según las indicaciones.

Recuerde escribir los nombres con tildes y los documentos sin puntos.

		1 ago tormulario	Documente
REINSCRIPCIÓN			
Si desea aspirar a un cupo en el colegio, diligenci	e los siguientes datos por favo	or.	
ATOS RESPONSABLE ECONÓMICO			
Tion de desementes	Net D	- id-add-d	
l ipo de documento:	Nro. Do	c. identidad:	
No Disponible		*	
Primer apellido:	Segund	o apellido:	
•			
Dirección residencia:	Dpto re	esidencia:	
⊘ *	Selecci	ione	✓*

Seleccione la cláusula para el tratamiento de datos y la fecha para la entrega de documentos, las cuales estarán habilitadas de acuerdo a cada convocatoria.

	FECHA PARA REALIZA	R ENTREGA DE PAPE	LES	
	Seleccione * Seleccione 06/06/2025 07:14	Lug	gar:	
Cláusula para t Si desea aspira y del aspirante Acenta que los	ratamiento de datos ar a un cupo en el Colegio del Sagrado Corazón - Call a. Recuerde que los números de documentos deben i e datos ingresados son correctos y se encuentran aci	le 74 por favor diligencie los datos del re ir sin puntos. tualizados para la expedición de los doci	sponsable económico	
Acepta que lo	s datos marcasidos son con ectos y se encuentranac		incheos.	
continu	lación, dé clic en	"ACTUALIZ	AR".	
Continu	lación, dé clic en		AR".	-
Continu Primer apellido: FICILA PARA REALIZAR ENTREGA Seleccione	lación, dé clic en		AR".	_
Clouda para tratamiento de dato: Si desea aspirar a un cupo en el Colegia y del aspirante. Recuerde que los núme Acepta que los datos ingresados son oc	Iación, dé clic en segundo spetitido: 	<pre>"ACTUALIZ. ////////////////////////////////////</pre>	AR".	PAGINE

Actualización Preinscripción

Este proceso está orientado a que el padre de familia pueda corregir algún dato erróneo anteriormente digitado y consultar el número de formulario.

Para ingresar de clic en el botón actualizar preinscripción.

	Preinscripción	Act. Preinscripción	Inscripción	Pago formulario	Documentos	Inf. Adicional	
Dilig	encie los sig	guientes date	OS:				
ACTUA Confirm	LIZAR PREINSCRIPCIÓN lo companyo de la actualización lo companyo de la companyo de la actualización	tión de datos					
Nro	Doc. Identificación responsable de preinscripción	fic.		Nro. Doc. Identidad aspirante:			
Cor	reo electrónico:						
Act	ualizar						

Visualizará los datos correspondientes a la preinscripción. Corrija el dato correspondiente y clic en actualizar.

Nota: Al final de estos datos encontrará el número de formulario, el cual deberá guardar para continuar en los siguientes pasos del sistema de admisiones.

Grado al que aspira: PRIMERO •				
Doc. Identidad: REGISTRO CIVIL*	Nro. Doc. Identidad:	F. de nacimiento dd/mm/aaaa: 09/01/2020 🎬 *	Edad: S	
Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:	
Cómo supo de nosotros: Página Web		Fecha conversatorio: 06/06/2025 07:14 V Recepción del Colegio		
Formulario: 26001				
tualizar				
				COR

Inscripción

Este proceso está orientado a completar los datos del grupo familiar, recuerde leer muy bien cada una de las instrucciones.

 Ingreso: Diligencie los datos solicitados, recuerde que el número de formulario fue visualizado en la ficha de preinscripción. De clic en el botón actualizar.

Preinscripción	Act. Preinscripción	Inscripción	Pago formulario	Documentos	Inf. Adicional	
FORMULARIO Confirme los siguientes dat	os para diligenciar o imprimis	r el Formulario de Inscripc	ión			
Nro. Doc. Identidad resp	ponsable de preinscripción:				Nro. Doc. Identidad aspirante:	
Nee Formulation						
26001						
Actualizar	ir i					

 Complete los datos del aspirante, de clic en el botón actualizar.

026 26001 IOS ASPIRANTE Nilgencie los datos de aspirrante. Recuerde completar los datos obligatorios(*). Ispo Doc. Identidad: iepo Doc. Identidad: Nro. Doc. Identidad: iepo Doc. Identidad: Nro. Doc. Identidad: iepo Doc. Identidad: Segundo apellido: iefo STRO CIVIL ~* echa de nacimiento: Edad: 9/01/2020 S irupo sanguineo: Factor RH: eleccione Caja compensanción' initación física: Caja compensanción'	tidad: ide:	07/05/25	PRIMERO Género: Masculino Femenino Segundo nombre:
OS ASPIRANTE Illigencie los datos de aspirante. Recuerde completar los datos obligatorios(*). po Doc. Identidad:	tidad: ido:	Cludad de expedición:	Género: Masculino Femenino Segundo nombre:
ligencie los datos de aspirante. Recuerde completar los datos obligatorios(*). Do Doc. Identidad: GISTRO CIVIL Calaction e apellido: Calaction fisica: Cala compensanción Seteccione Cala compensanción Seteccione	tidad: ide:	Ciudad de expedición: Primer nombre:	Género: Masculino Femenino ³ * Segundo nombre:
ipo Doc. Identidad: EGISTRO CIVIL	tidad: Ido:	Ciudad de expedición: Primer nombre:	Género: Masculino Femenino ^a Segundo nombre:
REGISTRO CIVIL ** Primer apellido: ** Fecha de nacimiento: '* Fecha de nacimiento: '* Edad: ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	ido:	Primer nombre:	Masculino Femenino Segundo nombre:
Primer apellido: 2* Segundo apellido: 5 Seleccione ∨* Initación física: Caja compensanción Seleccione ∨ Caja compensanción Seleccione ∨	ide:	Primer nombre:	Segundo nombre:
2* Fecha de nacimiento: 09/01/2020 5 Grupo sanguineo: Seleccione v [*] Umitación física: Caja compensanción Seleccione v [*]		Lunx exclusion	
Fecha de nacimiento: Edad: 09/01/2020 5 Grupo sanguíneo: Factor RH: Seleccione ~* (Ninguno) ~* Limitación física: Caja compensanciór Seleccione ~		Lugar parimiento:	
09/01/2020 5 Grupo sanguineo: Factor RH: (Ninguno) →* Limitación física: Caja compensanciór Seleccione →		Edgar Hackmento.	Afiliación salud:
Grupo sanguíneo: Factor RH: Seleccione ~* (Ninguno) ~* Umitación física: Caja compensanciór Seleccione ~		•	Seleccione v*
Seleccione v* (Ninguno) v* Limitación física: Caja compensanciór Seleccione v		Estrato:	Hijo exalumno:
Limitación física: Caja compensanción Seleccione v		(Ninguno)~*	0
Seleccione ~	anción:	Teléfono fijo:	Nacionalidad:
		•	COLOMBIANO
•			
Nomb. conjunto y aoto: Localidad:		Barrio:	
		ADELITA DE CHAR	

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

Visualizará la siguiente ventana, donde debe seleccionar los datos correspondientes, incluyendo la parte complementaria. Irá visualizando la dirección en la parte de arriba.

Al finalizar de clíc en **"CONFIRMAR"**

Visualizará la opción historia académica, dando clic en el botón nuevo debe ingresar la institución de donde viene el estudiante y el grado que realizó, si ingresa a segundo debe agregar la institución en que realizó primero.

480 Grado	Anrohó	Centro Educativo	Mothen de Retiro	🔅 🕀 Nuevo
Ano Grado	Aprobo	Centro Educativo	Motivo de Ketiro	
		-		
		No hay resultados		
				CO
				METVRS

Nro. Formulario: 26001	Nombre	alumno:	
Año:	Grado: (Ninguno)	Aprobó Si No	
Centro educativo:	Motivo:		

Utilice los botones "**MODIFICAR**" y "**ELIMINAR**", para modificar y eliminar, respectivamente.

	Año Grado	Aprobó	Centro Educativo	Motivo de Retiro	Modificar
	in terms	Si		1100000000	0 💼
\mathbf{C}	Si el aspirante tie	ene herm	anos en el cole	gio, seleccione la op	oción "Si"
`	varranalas daso		vo formulario d	esplegado	

HERMANOS EN EL COLEGIO				
A continuacion, indique si el preinscrito tiene hermanos en el	Apellidos y pombres:	Gursor	Parentesro	
Si v* 2 v				
	Apeilidos y nombres:	Curso:	Parentesco:	
<u> </u>				

A continuación, se muestra la composición familiar del aspirante. Indique si la MADRE y el PADRE están fallecidos. Si su respuesta es: "No", complete la información de cada uno de ellos. Si su respuesta es: "Si", no es necesario completar la información.

adro fallocida?				Padre fallecido?				
110 51				NO SI				
MADRE				∧ PADRE				
lipo doc. Identidad:	Nro. Doc. Identidad:	Expedido en:	Estado civil:	Tipo doc. Identidad:	Nro. Doc. Identidad:	Expedido en:	Estado civil:	
No Disponible			Soltero(a) 👻	CEDULA DE CIUDAI~*	•		Soltero(a) 👻	
rimer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:	COR
		· · · ·		· · ·		· · · · ·		TIB
								NETVICE
Nrección:	F. de nacimiento:	Edad:		Dirección:	F. de nacimiento:	Edad:		
• •	🛗	•		Q.	iii	•		
ugar nacimiento:	Telefono:	Teléfono celular:	Correo electrónico:	Lugar nacimiento:	Telefono:	Teléfono celular:	Correo electrónico:	
· · · ·	· · · · ·	· · · ·	· · · · ·	· · ·	· · ·	• • • •	(I	
livel educativo:	Profesión:	Estrato:		Nivel educativo:	Profesión:	Estrato:		
alacelona v*	· ·	(Ninguno) -		Seleccione	-	(Ninguno) ×		

Al dar clic en No, podrá observar los datos a diligenciar. Los datos diligenciados con anterioridad los podrá observar en la pantalla correspondiente.

¿Padre fallecido?			
~ PADRE			
Tipo doc. Identidad: CEDULA DE CIUDA(~*	Nro. Doc. Identidad:	Expedido en:	Estado civil: Soltero(a) v
Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Dirección:	F. de nacimiento:	• Edad:	
Lugar nacimiento:	Telefono:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Nivel educativo: Seleccione	Profesión:	Estrato: (Ninguno) ~	
Ex-alumno:	Año de promoción:	Vive con estudiante:	

Grupo Familiar

Si el aspirante tiene hermanos(as), realice las instrucciones dadas en el mensaje. Dé clic en el ícono de "**NUEVO**".

Si no tiene hermanos, dé clic en el botón "ACTUALIZAR"

					(+) Nuevo
Nombre	Doc. Identidad	Ocupación	Género	Vive con ellos	
		No hay resu	Itados		
					METVR
izar legresar					The star
_					

Responsables diferentes a Padre y Madre

En esta ventana debe registrar información de los responsables del aspirante, **en caso de que NO se encuentre a cargo de sus padres**. Si el aspirante vive con sus padres, solo dé clic en **"ACTUALIZAR".**

aures, por favor unigencie los datos de las persona	s responsables de su cuidado.			
		ACUDIENTE 2		
Nro. Doc. Identidad:	Parentesco:	Doc. Identidad:	Nro. Doc. Identidad:	Parentesco:
	(Ninguno) 🗸	No Disponible 🗸		(Ninguno) v
Segundo apellido:	Nombres:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombres:
Lugar de nacimiento:	Teléfono celular:	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	Tiempo convivenvia aspirante:	Dirección:	Correo electrónico:	Tiempo convivenvia aspirante
Ocupación:		Nivel educativo:	Ocupación:	
	Nro. Doc. Identidad: Segundo apellido: Lugar de nacimiento: Correo electrónico:	Nro. Doc. Identidad: Parentesco: (Ninguno) (Ninguno) Segundo apellido: Nombres: Lugar de nacimiento: Teléfono celular: Correo electrónico: Tiempo convivenvia aspirante: Ocupación: Ocupación:	Nro. Doc. Identidad: Parentesco: Doc. Identidad: [Ninguno]]] No Disponible Image: Construction of the second of the	Nro. Doc. Identidad: No Disponible Segundo apellido: Nombres: Primer apellido: Segundo apellido: Lugar de nacimiento: Telefono celular: Fecha de nacimiento: Image: Segundo apellido: Imag

Responsable de Pago

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Se refiere, a la persona que se hace RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE por el aspirante, si es madre/padre diligencie todos los datos faltantes.
- No deje campos en blanco.

Al finalizar, dé clic en "ACTUALIZAR".

iligencie los datos de la persona responsable de pago. Si el	parentesco es padre o madre, por favor complete los datos falt	antes.	
rentesco:	Tipo documento:	Nro. documento:	Fecha de nacimiento:
JRE	CEDOLA DE CIODADANIA		
imer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
			bud
partamento de residencia:	Ciudad de residencia:	Dirección:	Correo electrónico:
nguno) 🗸		C 2 0 *	•
erte \$:	Gastos que asume:	Salario:	Tiempo que lleva el apoyo:
upación:	Teléfono:	Celular:	
npleado ~	٠ .		
noresa:	Categoria:		
greso económico de quién asumirá los gastos de invers	ión Seleccione v		

Ingresos mensuales

por último debe proporcionar los ingresos y los egresos mensuales, realice las instrucciones dadas en el mensaje. Dé clic en el ícono de "**NUEVO**".

EGRESOS - INGRESOS	
En esta pantalla, se registra los ingr EGRESOS: Vivienda, Seguridad Se	rsos y egresos. Para ello, debe dar clic en NUEVO. El sistema le muestra una pantalla solicitando tipo de movimiento a realizar. INGRESOS: Incluye los conceptos: Suma total de los salarios, Subsidios, Arrendamientos, Ayudar, otros. cial, Alimentación, Educación, Transporte, Servicios Públicos, Créditos, Otros, Recreación. EJEMPLO: Seleccione INGRESOS, concepto: suma total de los salarios; em monto ingreso 2,000,000 y baego clic en CONFIRMAR.
Dé clic en el botón Nuevo para ingre	nar ingresos y gastos mensuales
	i (+) Nuevo
Tipo de Movimiento	Concepto Monto
• Elija e	el tipo de movimiento: INGRESO . Elija cada uno

VERIFIQUE los valores ingresados, antes de dar clic en **"Confirmar"**.

 Desglose el menú de concepto y elija el correspondiente

Educación, Transporte, Servicios Públicos, Ingresos y gastos	Créditos, Otros, Recreación, EJEMPLO: Seleccione IN	GRESOS, concepto: suma total de los salarios; en	monto ingreso 2.0 ×	COR
Tipo de movimiento:	Concepto:	Monto: 0,00		PANETVRE JES
Confirmar Regresar				
			2	

• Elija el tipo de movimiento: **EGRESO**. Elija cada uno de los **conceptos** y digite el valor que corresponde.

VERIFIQUE los valores ingresados, antes de dar clic en "**CONFIRMAR**", puesto que para corregirlos debe comunicarse con el colegio.



Visualizará una ventana como esta. Dé clic en Imprimir



Fin del Formulario

Finalice el proceso de inscripción dando clic en el botón y luego podrá imprimir el formulario de admisión, el cual tendrá las instrucciones correspondientes para continuar con el proceso.

= arformulario	asov	1	/ 2 _	96%	+ I @	~			ب ج	3
	ashy		2 -	5078		V				*
INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN										
7		COL	EGIO DEL SAG	RADO CORAZO	N - CALLE 74					
1			FORMUL	ARIO DE ADMIS	IÓN		_			
		07/05	/2025							
Año Lectiv	2026 F	ormulario Nro. 26	001 Grado qu	ue Solicita: PRIM	IERO	Fecha d	de inscripción:	07/05/25		
1			DATOS PERS	SONALES DEL	ASPIRANTE]	
Prim	Primer Apellido Segundo Apellido Nombre Completo Edad Sexo					1				
Eacha da		,		Decu	mento de Identid		Divided do E		J 1	
Nacimient	09/01/20	BARRANQUI	LLA	REGISTRO	O CIVIL		BARRANG	QUILLA	J	
Grupo	O Factor	+ Limitaci	ón física		Afiliación salud		Caja de Compe	ensación]	
Contra Contra Contra	Direcci	ón Residencia			Barrio		Teléfo	00	1	
							S		J	
							Estrat	0]	
	Nomi	bre Conjunto y Apto	1		Localidad		4			
	Nom	bre Conjunto y Apto		Capita Educa	Localidad		4	tire.]	
	Nomi Grado Cursa	do Aprobó	2	Centro Educa	Localidad tivo BIOS		4 Motivo de Ret	tiro ADO]	
	Nom Grado Cursa	do Aprobó	0480	Centro Educa FUTUROS SAE	Localidad tivo BIOS		4 Motivo de Rel ULTIMO GRA	tiro ADO	;]]	
	Nomi Grado Cursa	do Aprobó	сомро	Centro Educa FUTUROS SAU SICIÓN FAMILI/	Localidad tivo BIOS VR		4 Motivo de Ret ULTIMO GRA	tiro ADO		
Año II	Nomi Grado Cursa	do Aprobó	COMPO:	Centro Educa FUTUROS SAL SICIÓN FAMILI/ Ientidad Nro. Ni Edud L Estudia	Localidad tivo BIOS vel Educativo vel Educativo		4 Motivo de Rel ULTIMO GRA Profesión	tiro ADO		
Año II Fecha de Nacimiento	Nomi	do Aprobó c. bres de la Madre Lugar	COMPO: Doc. k	Centro Educa FUTUROS SAL SICIÓN FAMILI/ Ientidad Nro. Ni Edad Estudia	Localidad tivo 3IOS vel Educativo Teléfono Cel	lular	4 Motivo de Ref ULTIMO GRA Profesión Fallecida? V	tiro ADO //we con Ella Si		

Una vez descargados los documentos: Ficha de Pre-Inscripción y Formulario de Admisión diligenciado, proceda a imprimirlo, por último dé clic en "**FINALIZAR**".



Pago en línea

En el menú superior, elija **PAGO FORMULARIO**, y diligencie los datos solicitados y dé clic en Confirmar:

PAGO EN LÍNEA FORMULARIO Confirme los siguientes datos para ingresar a pagos en línea		
DATOS Nro. Doc. Identidad Responsable de Preinscripción: Confirmar	Nro. Doc. Identidad Aspirante:	PHETVR COR JEST

Elija el método de pago y la entidad bancaria. Será dirigido a la plataforma de su banco.

ESUMEN DE PAGO		
Concepto de pago:		
PAGOS EDUCATIVOS		
Identificacion del alumno:		Nombre dei alumno:
Identificacion del usuario:		Nombre del usuario:
Teléfono:		E-mail:
Valor a pagar:		Valor LVA:
35.000,00		0
Tipo de persona:		
Persona Natural ~		
pse man		
Método de pago: Seleccione el método de pago		
Secretarie et meteoro de pago		
Entidad bancaria:		
Seleccione la entidad bancaria ~		
	6	
VISA	CERTICAMARA	MasterCard
	www.carticamara.com - Contcanara.1A	
_		

De allí en adelante el proceso continúa, en la plataforma del Banco. Al terminar el proceso, y si la transacción fue exitosa, el sistema mostrará el mensaje: "**Estado de la transacción APROBADA**". de clíc en el botón Imprimir, para descargar el PDF del pago.

Visualizará el comprobante de pago. Descárguelo para subirlo en el menú documentos.

Documentos

Este proceso está orientado a realizar el cargue documentos a la plataforma. Para realizarlo ingrese a la opción documentos. Visualizará la ventana correspondiente a la lista de documentos.

Preinscripción	Act. Preinscripción	Inscripción	Pago formulario	Documentos	Inf. Adicional
DOCUMENTOS ADMIS	IONES	e de inservinción			
DATOS INGRESO	nos para nojamar tos occumento.	, at mit of the second			
Nro Formulario: 26001					Nro. Doc. Identidad Aspirante:
Continuar					

Para cargar documentos dé clic en el cual desea adjuntar (este debe resaltarse en rojo), y en la parte inferior en el apartado de "Seleccione el documento", aparece el nombre del documento el cual va adjuntar.

Nombre	Documento	Ver	Eliminar
Registro civili			8
Formulario de Inscripción			8
Informe de Psicología del Pre-escolar			
Comprobante de pago del formulario			8
Paz y salvo del Pre-escolar			8
Cédula de Ciudadanía de los padres			٩
Seleccione el documento a adjuntar: Adjuntar el archivo en formato PDF, sin espacios y sin nombres may extensos Seleccionar archivo Sin archivo Seleccionados			

Adjunte los archivos en formato PDF. Evite adjuntar archivos con nombres demasiado extensos y con espacios intermedios o caracteres raros.

Dé clic en el Botón "**Seleccionar archivo**" y búsquelo en su equipo. Y luego dé clic en el Botón "**Cargar**"



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN - CALLE 74 "Formamos en valores, educamos para la paz"