VIGILADO Supersolidaria fogacoop

TABLA DE CONTENIDO

1 OBJETIVO 2
2 COHERENCIA CON EL PROCESO 2
3 CONTENIDO 2

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Supersolidaria VIGILADO fogacoop Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas

1 OBJETIVO

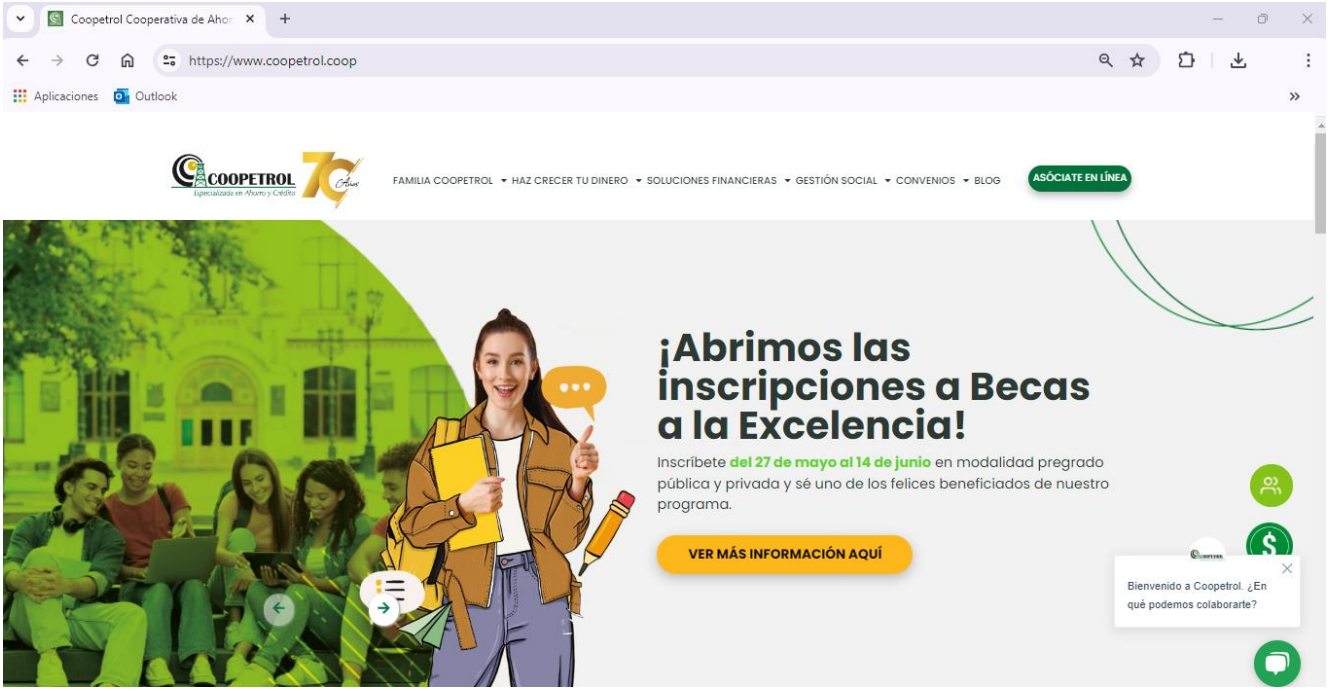
Indicar a los postulantes los pasos a seguir para el diligenciamiento del formulario de inscripción al Programa de Pregrado Pública y Privada (Condonable) Año 2024-II.

2 COHERENCIA CON EL PROCESO

Proceso: Becas a la Excelencia

3 CONTENIDO

3.1 Ingrese a la página web de Coopetrol www.coopetrol.coop



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas
fogacoop
Supersolidaria
Superintendencia de la Economía Solidaria
VIGILADO

3.2 Dé clic en el banner publicitario de la convocatoria.

3.3 Encontrará todos los términos de la convocatoria.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

3.4 Dé clic en el botón ***"Formulario de Inscripción"***.

3.5 Dé clic en el botón ***"Aviso de privacidad y autorización para tratamiento de datos personales"***

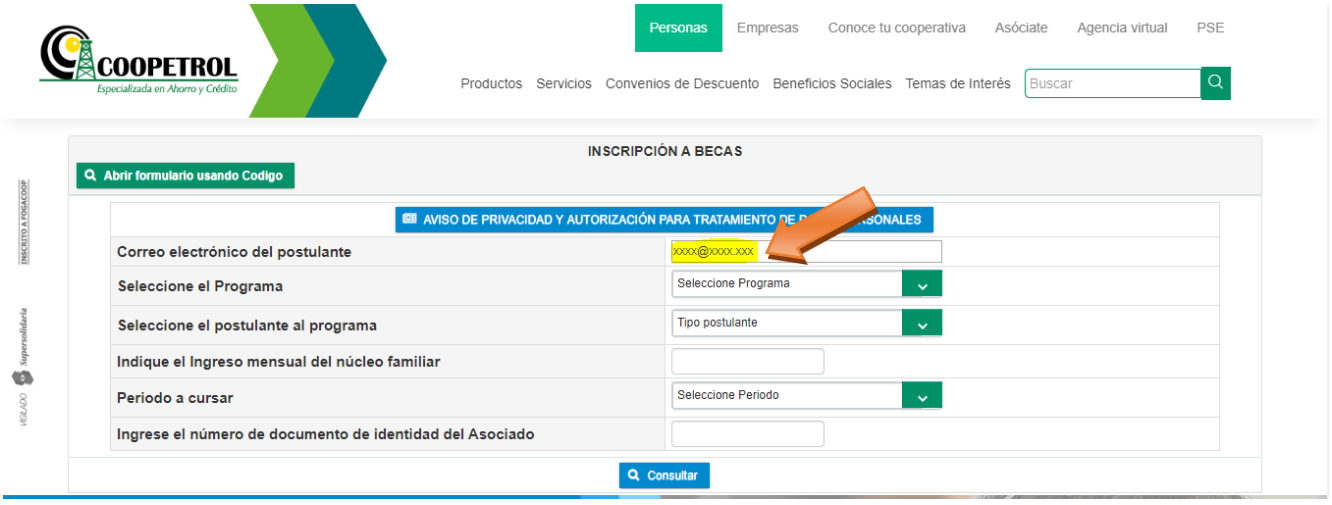
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

3.6 Marque el recuadro de autorización del tratamiento y uso de datos personales, así como la consulta y reporte en centrales de riesgos. Dé clic en el botón ***"Continuar"***

3.7 Diligencie los siguientes campos:

- **Correo electrónico del postulante**

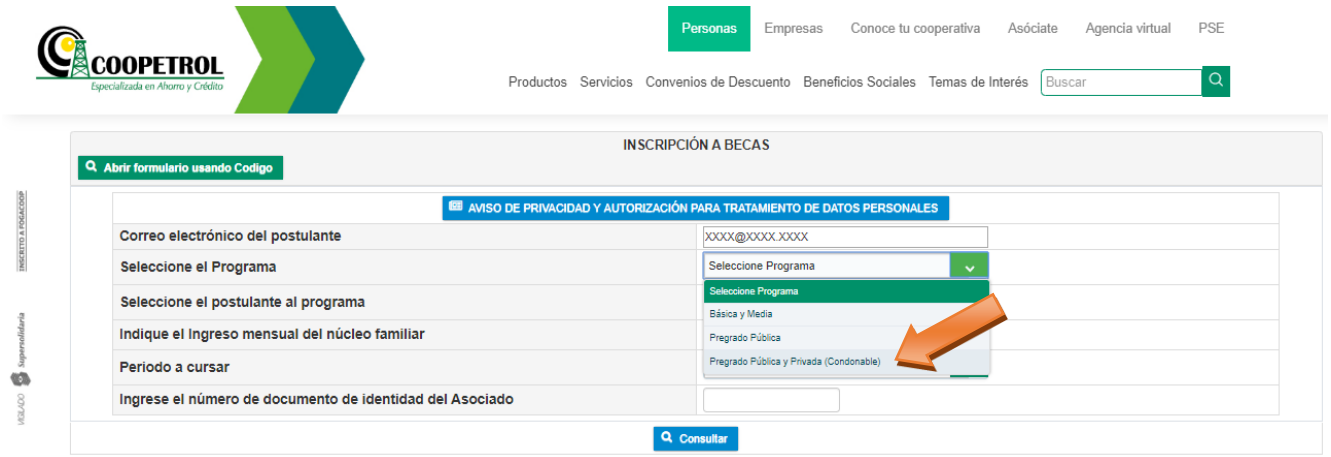
En este campo escriba un correo electrónico en el cual el postulante al programa autoriza el envío de todas las notificaciones del proceso.



- **Seleccione el programa:**

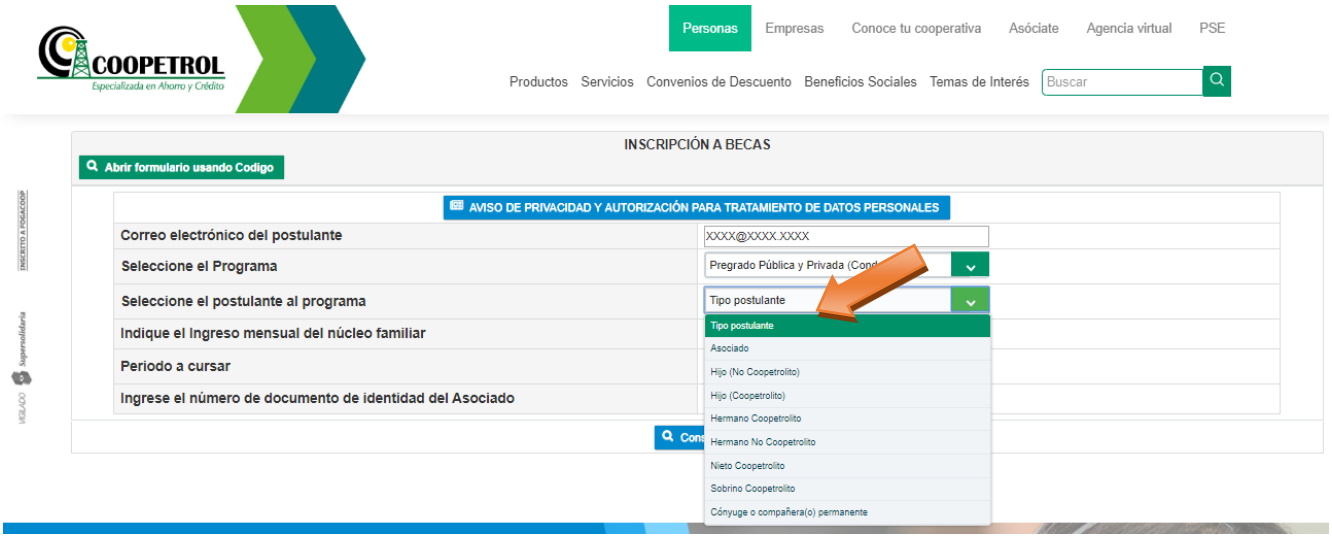
En este campo seleccione el nombre del programa ***"Pregrado Pública y Privada (Condonable)"***.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Seleccione el postulante al programa**

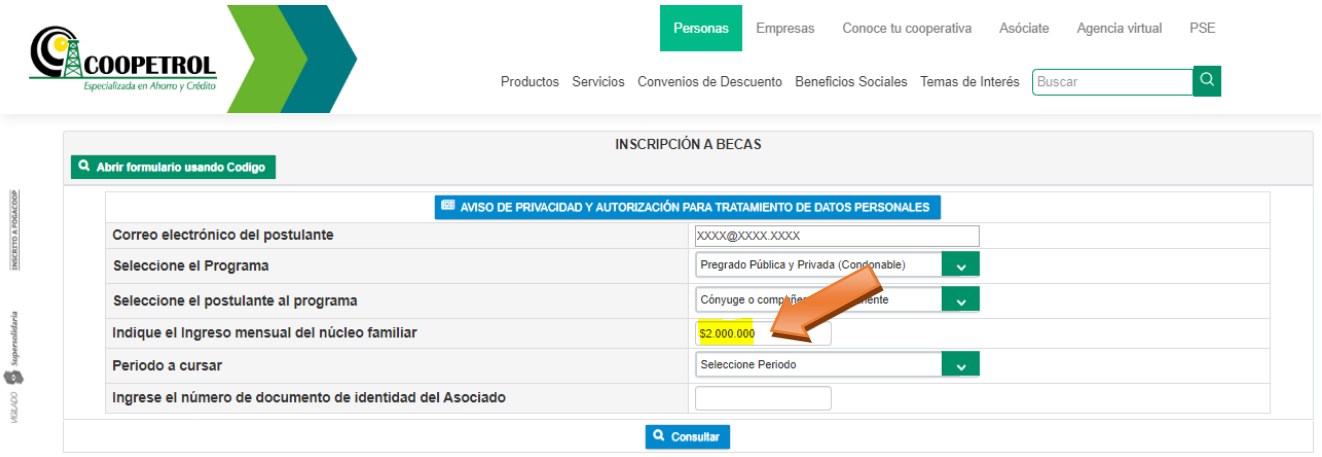
En este campo seleccione el parentesco que tiene el postulante con el Asociado. Si el postulante es el mismo Asociado seleccione la opción ***"Asociado"***.



- **Indique el Ingreso mensual del núcleo familiar**

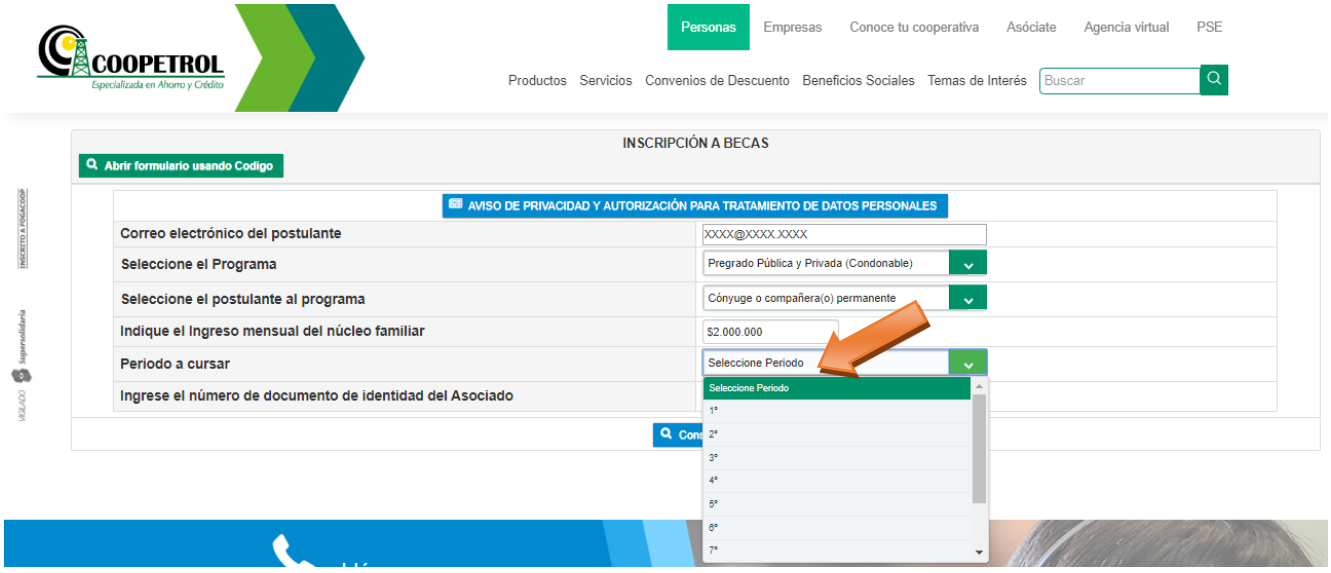
En este campo indique en pesos colombianos la sumatoria de los ingresos mensuales de ***todas*** las personas que componen el núcleo familiar del postulante al programa.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



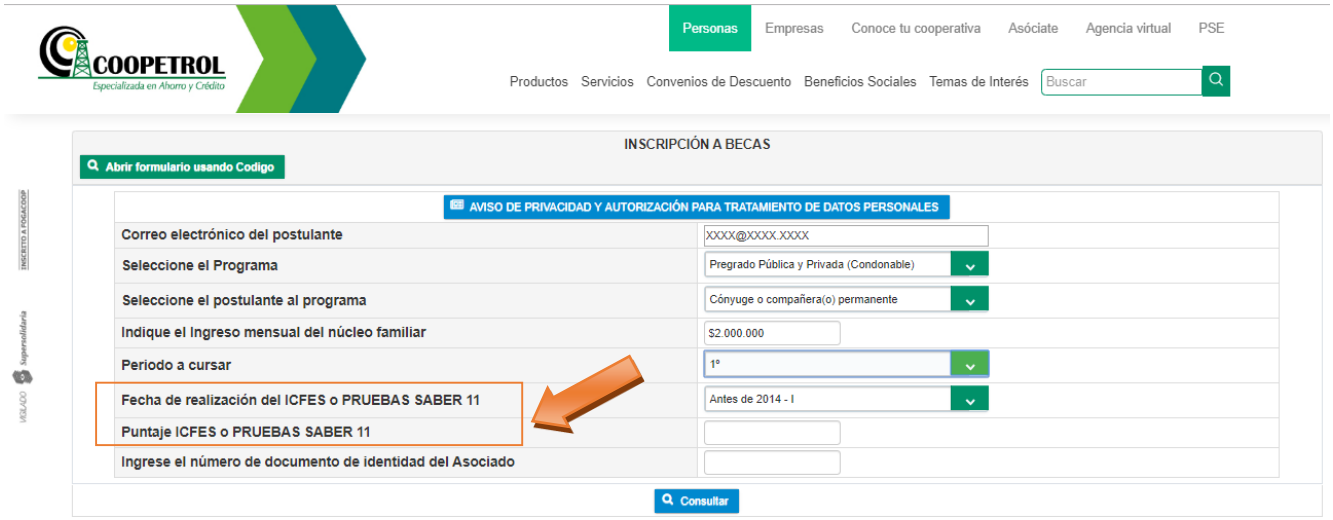
- **Periodo a cursar**

En este campo seleccione el grado para el cual el postulante solicita el subsidio. Tenga en cuenta que esta lista desplegable contempla desde primer a decimo semestre.



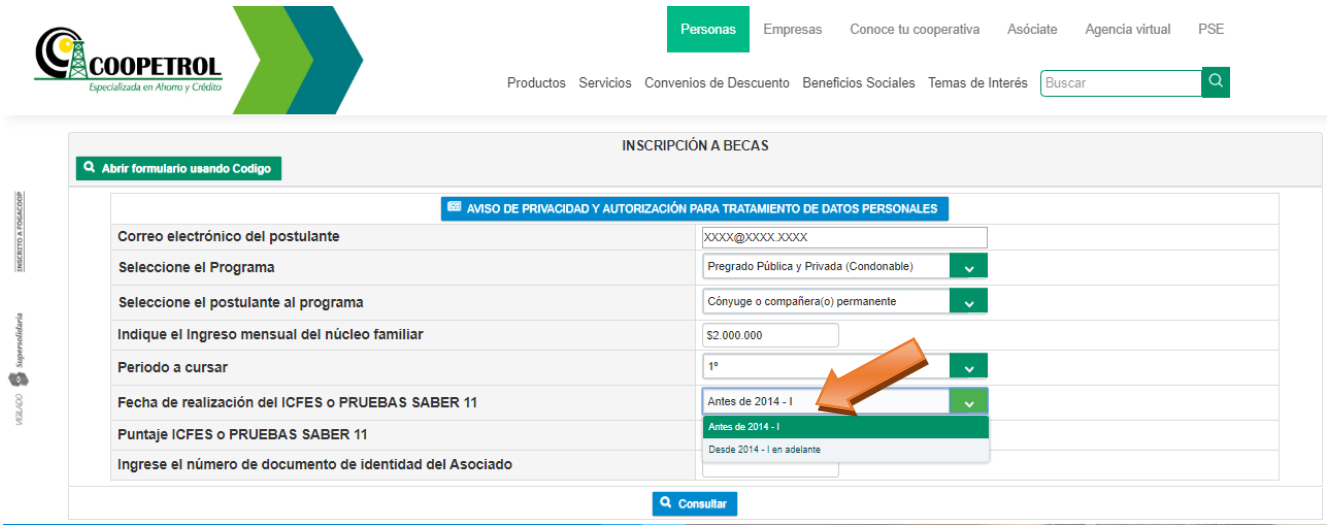
Si el grado a cursar seleccionado es **"1"** se debe habilitar los campos ***"Fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11"*** y ***"Puntaje ICFES o PRUEBAS SABER 11"***.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11**

En este campo indique si el ICFES o PRUEBAS SABER 11 realizado por el postulante fue presentado ***"Antes de 2014 – I"*** o ***"Desde 2014 - I en adelante"***.



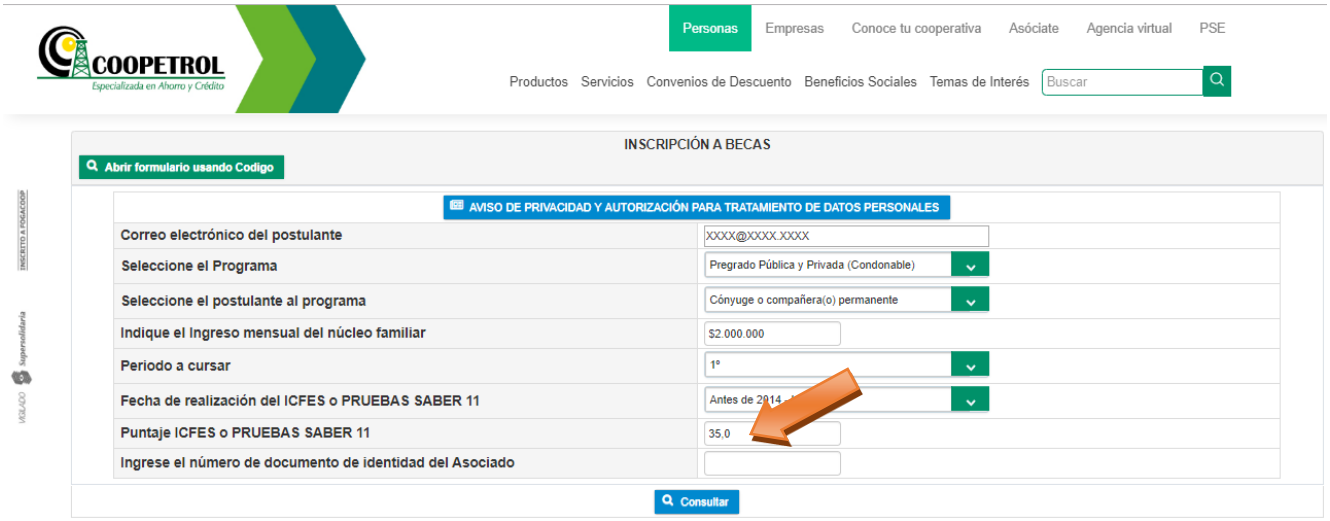
- **Puntaje ICFES o PRUEBAS SABER 11**

En este campo indique la nota obtenida por el postulante en el ICFES o PRUEBAS SABER 11.

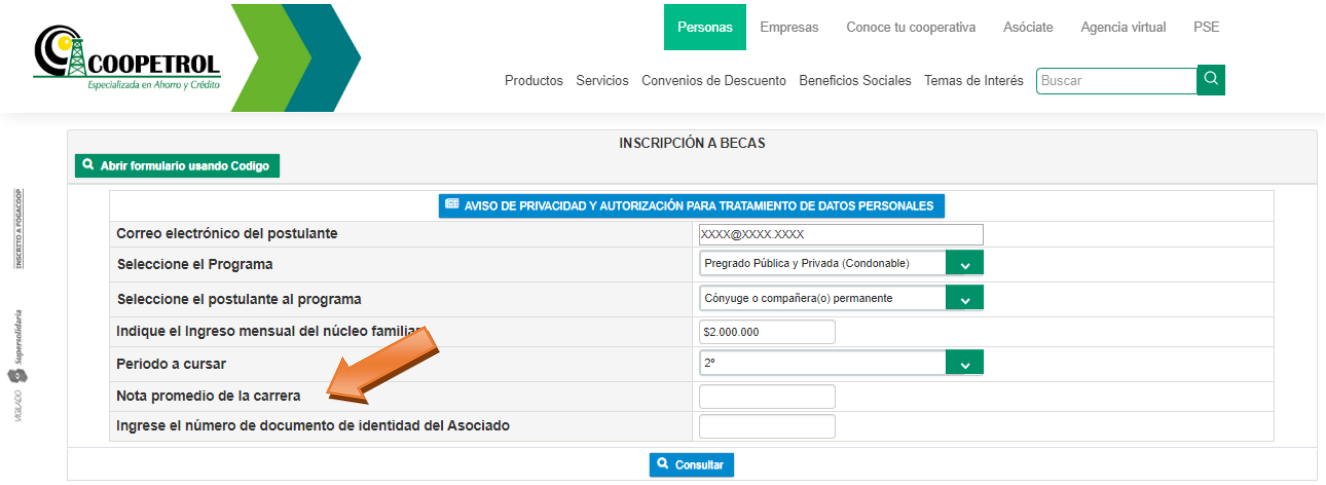
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Recuerde que:

- Si la fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11 es ***"Antes de 2014 - I"*** la nota mínima debe ser superior a 35.
- Si la fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11 es ***"Desde 2014 – I"*** la nota mínima debe ser superior a 213.



Si el grado a cursar seleccionado es diferente de "**1"** (a partir del segundo semestre) se debe habilitar el campo ***"Nota promedio de la carrera"***.



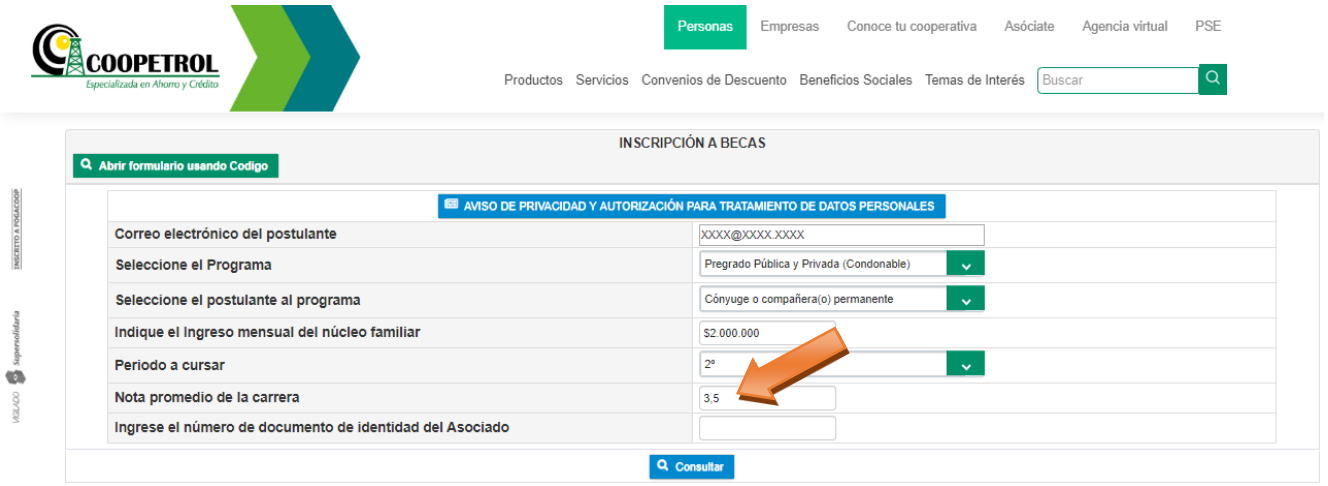
- **Nota promedio de la carrera**

En este campo indique la nota promedio de los semestres cursados por el postulante.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Tenga en cuenta que la nota a ingresar, debe ser una nota numérica de cero (0.0) a cinco (5.0).

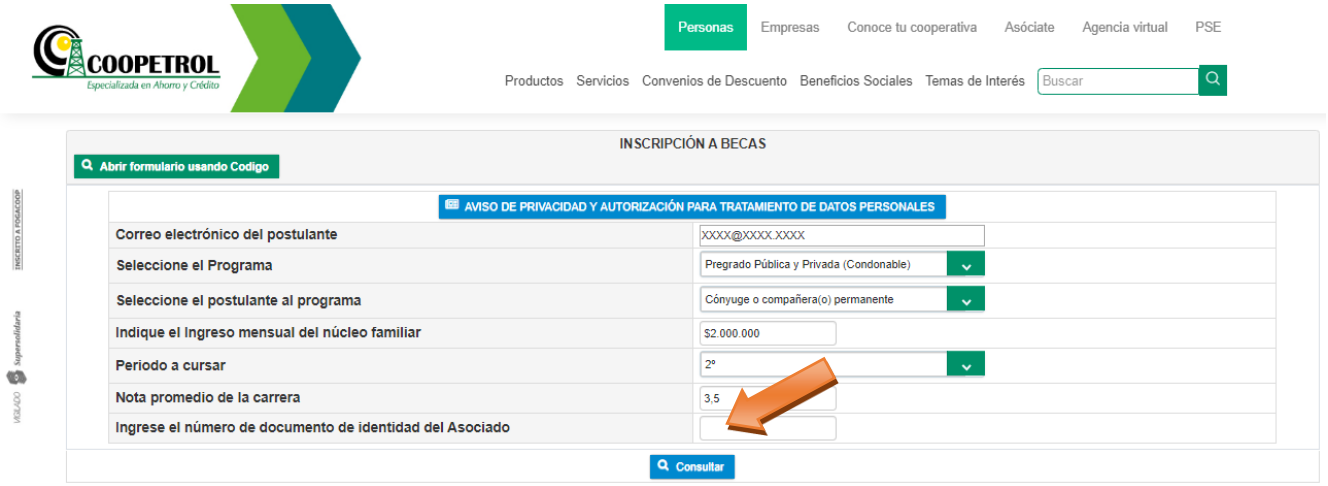
Si el método de calificación de la institución educativa está en una escala diferente se debe realizar la conversión de la nota a escala de cero (0.0) a cinco (5.0).



- **Ingrese el número de documento de identidad del Asociado**

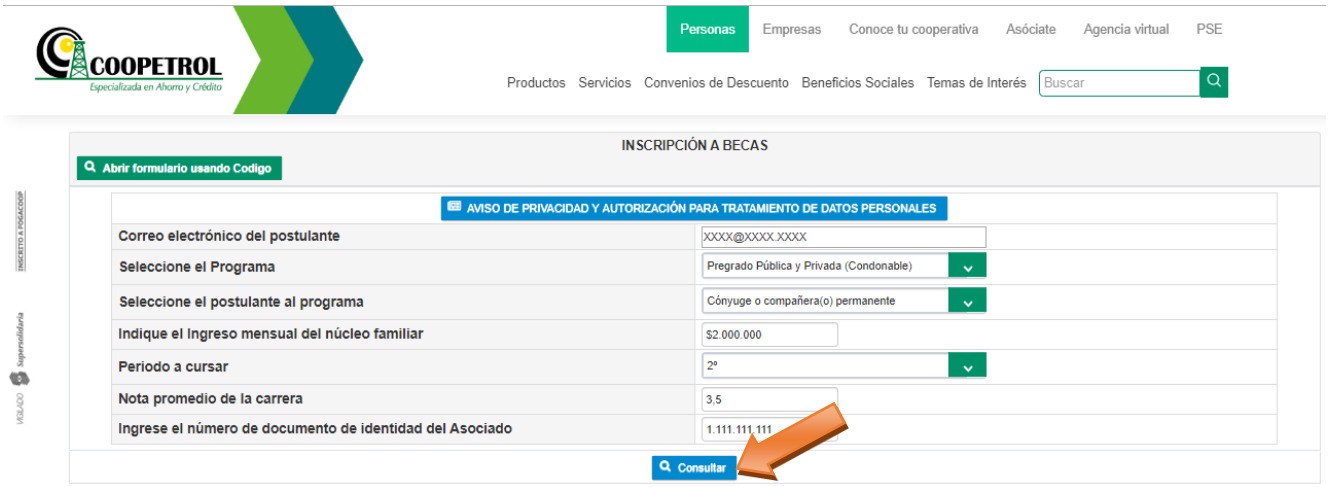
En este campo indique el número de identificación del Asociado a través del cual se va a presentar el postulante.

Tenga en cuenta que el Asociado debe ser un Asociado Activo, con una antigüedad mínima de 12 meses y que se encuentre al día en sus obligaciones.

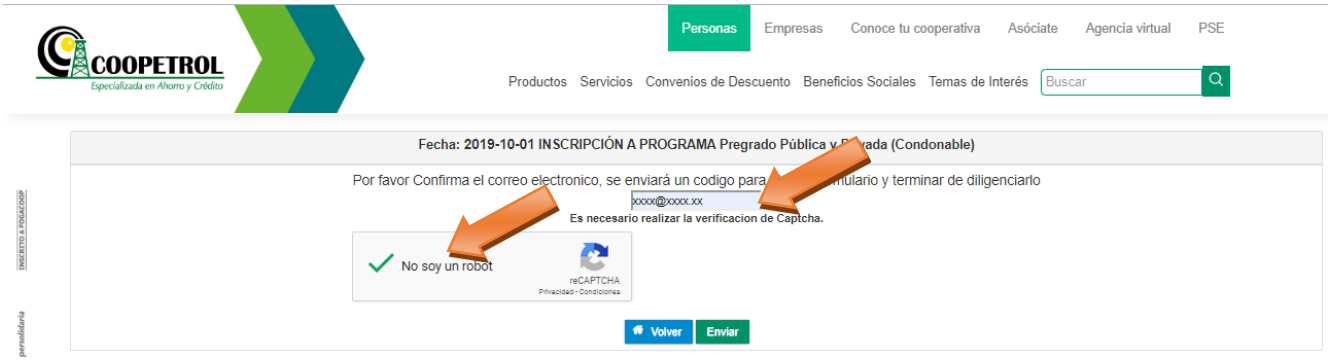


Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

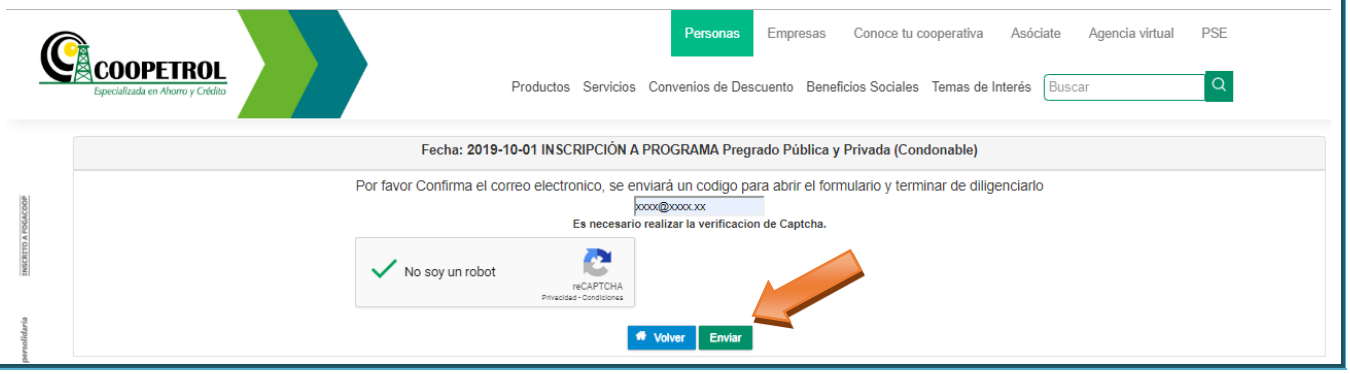
3.8 Dé clic en el botón ***"Consultar"***.



3.9 Registre nuevamente el correo electrónico y realice la verificación de Captcha.

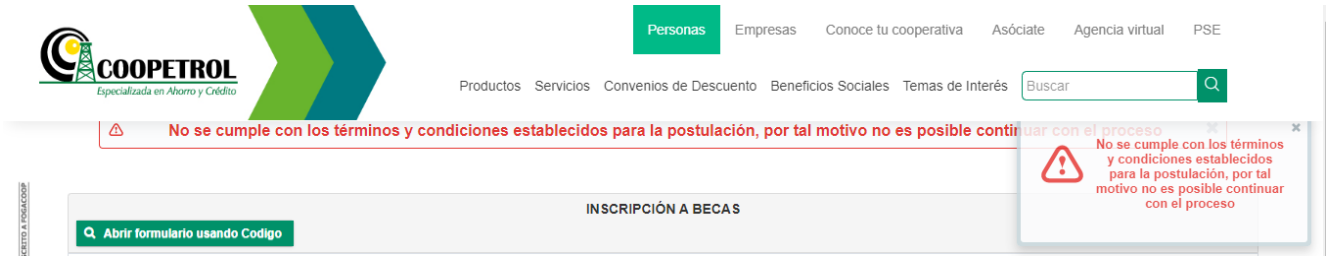


3.10 Dé clic en el botón ***"Enviar"***.



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

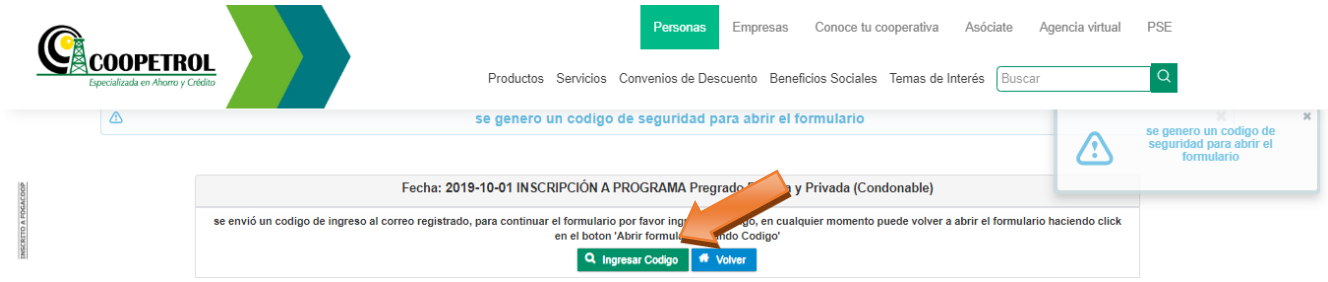
3.11 Si el asociado a través del cual se realiza la postulación, NO cumple con las condiciones establecidas, se generará un aviso indicando que no es posible continuar con el proceso. En caso de tener alguna inquietud consultar los requisitos para la postulación (ver documento "convocatoria") o comuníquese a la línea de atención al Asociado o diríjase a su Agencia o Punto de Atención más cercana.



3.12 Si el asociado a través del cual se realiza la postulación cumple con las condiciones establecidas, se generará un aviso indicando que se ha enviado al correo electrónico registrado un código de seguridad para ingresar al formulario.

Tenga en cuenta que este código es temporal y se desactivará una vez se envíe el formulario de postulación.

Dé clic en el botón ***"Ingresar Código"***.



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

3.13 Indique nuevamente el correo electrónico registrado y el código que le fue enviado. Dé clic en el botón ***"Consultar"***.

3.14 Una vez se habilite el formulario se debe proceder a diligenciar toda la información solicitada. Todos los campos son obligatorios.

3.14.1 En la sección ***"Información personal del postulante"*** registre la siguiente información:

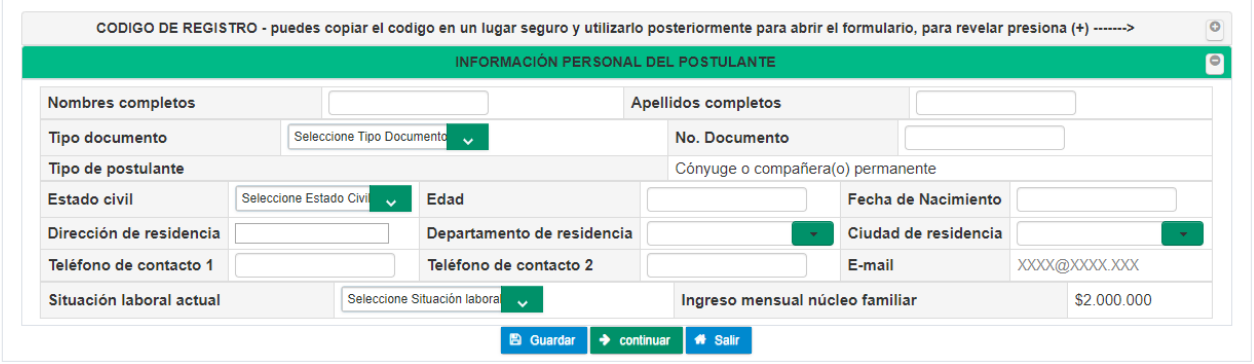
- **Nombres completos:**

Este campo corresponde a los nombres completos del postulante al programa.

- **Apellidos completos**

Este campo corresponde a los apellidos completos del postulante al programa.

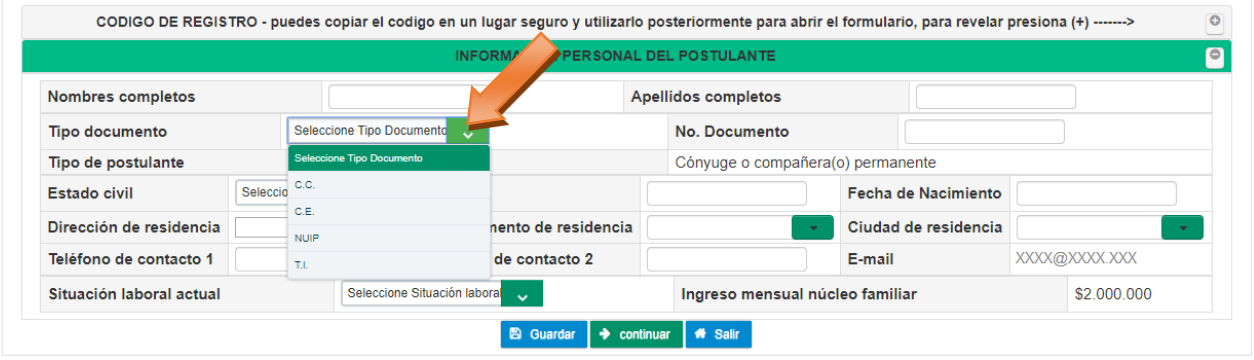
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Tipo documento**

Se debe seleccionar de la lista desplegable el tipo de documento del postulante al programa:

C.C.	Cedula de ciudadanía
C.E.	Cedula de extranjería
NUIP	Número único de identificación personal
T.I.	Número de tarjeta de identidad



- **No. Documento**

En este campo indique el número de documento de identidad del postulante.

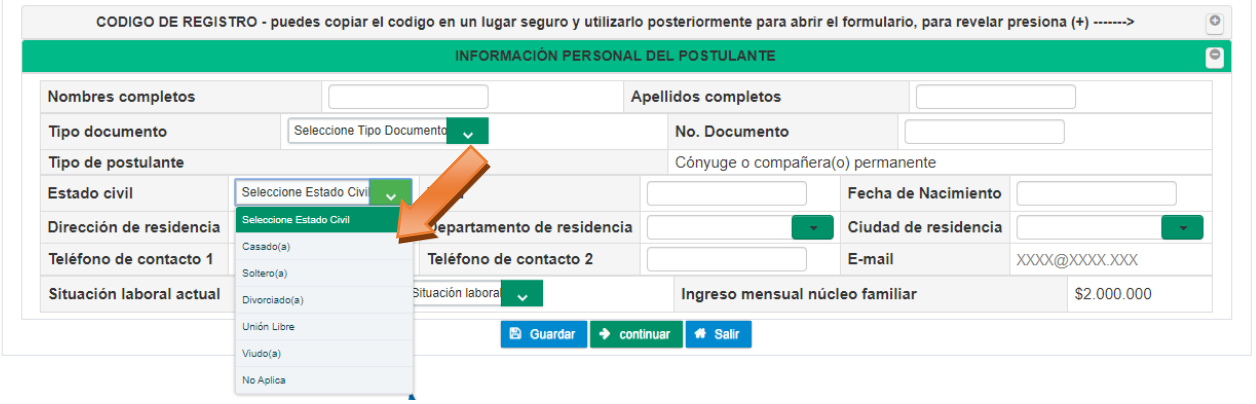
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Tipo de postulante**

Este campo trae de manera automática el tipo de postulante seleccionado en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

- **Estado civil**

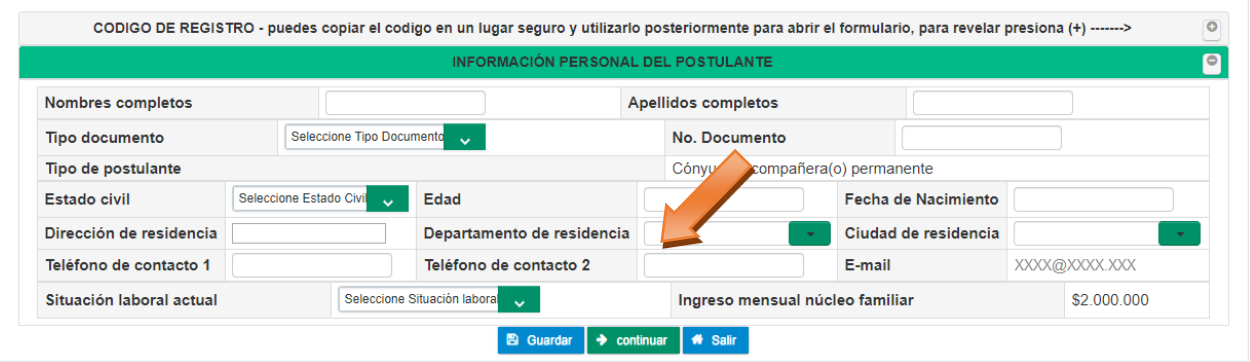
En este campo seleccione el estado civil del postulante.



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Edad**

En este campo indique en números la edad del postulante.



- **Fecha de Nacimiento**

En este campo seleccione en el calendario, el año, mes y día de nacimiento del postulante.

- **Dirección de residencia**

En este campo indique la dirección de residencia del postulante.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

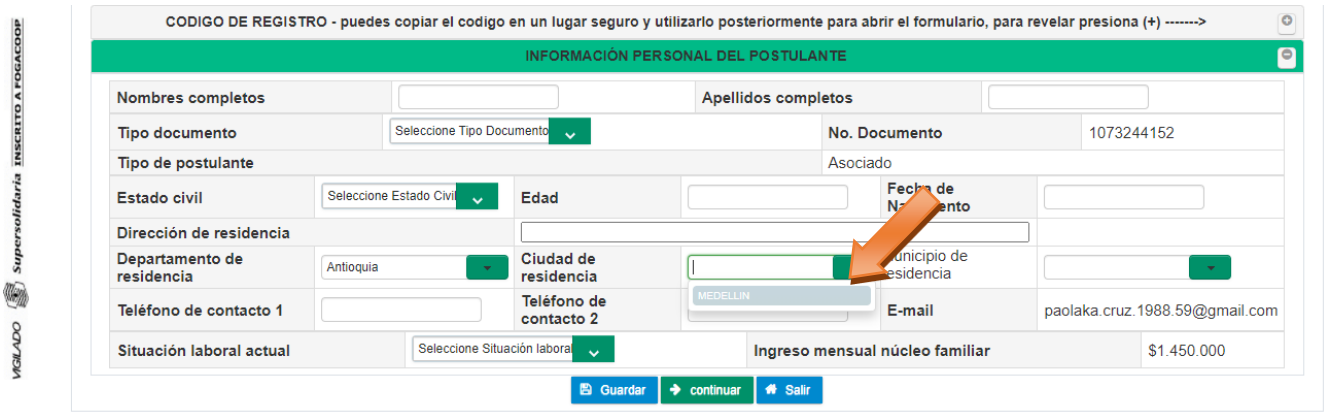
- **Departamento de residencia**

En este campo seleccione de la lista desplegable el Departamento donde vive el postulante.

- **Ciudad de residencia**

Este campo trae de manera automática las ciudades que hacen parte del departamento de residencia seleccionado.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Teléfono de contacto 1**

En este campo indique el número de teléfono principal donde se pueda contactar al postulante. Puede ser un teléfono fijo o un teléfono móvil.

- **Teléfono de contacto 2**

En este campo indique un número de teléfono secundario donde se pueda contactar al postulante. Puede ser un teléfono fijo o un teléfono móvil.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **E-mail**

Este campo trae de manera automática el correo electrónico ingresado en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

- **Situación laboral actual**

En este campo seleccione de la lista desplegable la condición laboral del postulante.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Ingreso mensual núcleo familiar**

Este campo trae de manera automática el valor de los ingresos mensuales del núcleo familiar del postulante que fue indicado en las preguntas previas al formulario.

- Dé clic en el botón ***"Guardar"*** y luego en el botón ***"Continuar"***.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

3.14.2 En la sección ***"Información de la institución educativa para la cual solicita el beneficio"*** registre la siguiente información. Todos los campos son obligatorios.

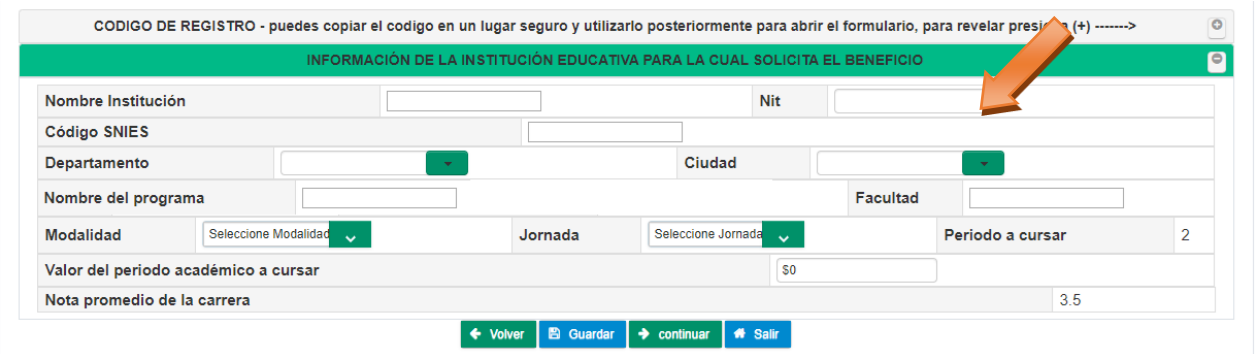
- **Nombre de la Institución**

En este campo se debe indicar el nombre completo de la Institución Educativa en la cual el postulante desea realizar sus estudios.

- **Nit**

En este campo se debe indicar el NIT de la Institución Educativa en la cual el postulante desea realizar sus estudios.

Tenga en cuenta que este número debe registrarse sin el digito de verificación.



- **Código SNIES**

Se debe indicar el Código SNIES, el cual evidencia que la Institución Educativa se encuentra en el "Sistema de Información de las instituciones de educación superior" autorizadas por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia.

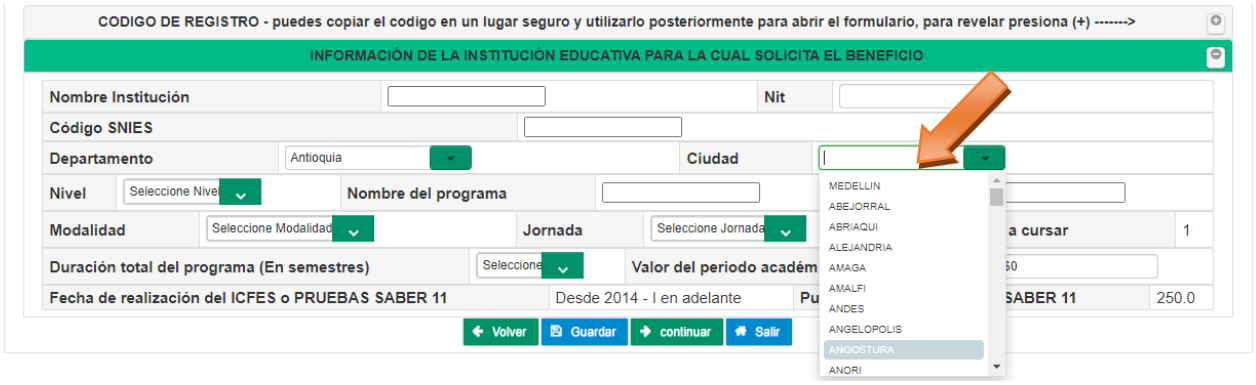
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Departamento**

En este campo seleccione de la lista desplegable el Departamento donde se encuentra ubicada la Institución Educativa.

- **Ciudad**

En este campo trae de manera automática las ciudades que hacen parte del departamento seleccionado.



- **Nivel del programa**

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

En este campo indique el nivel del programa académico para el cual se está postulando.

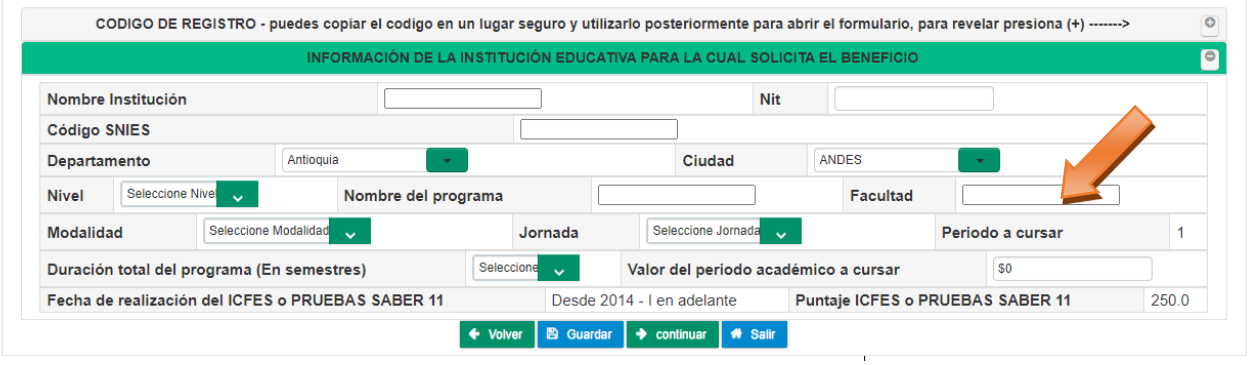
- **Nombre del programa**

En este campo indique el nombre del programa académico para el cual se está postulando.

- **Facultad**

En este campo indique el nombre de la facultad la cual se encuentra vinculado el programa académico al cual se está postulando.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Modalidad**

En este campo seleccione de la lista desplegable, la opción de modalidad en la cual el postulante cursara el programa académico: Presencial, virtual o semipresencial.

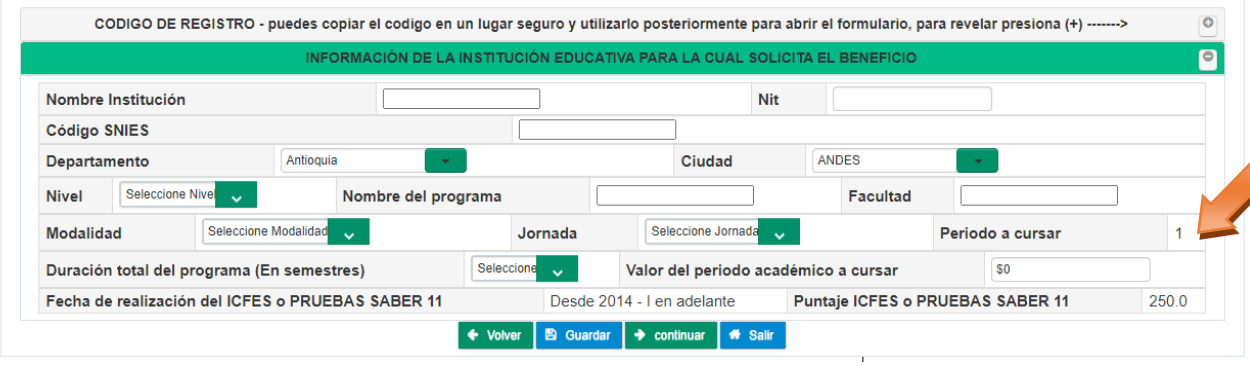
- **Jornada**

En este campo seleccione de la lista desplegable la opción de horario en el cual el postulante cursara el programa académico: Diurna, Tarde, Nocturna o Fines de semana.

- **Periodo a cursar**

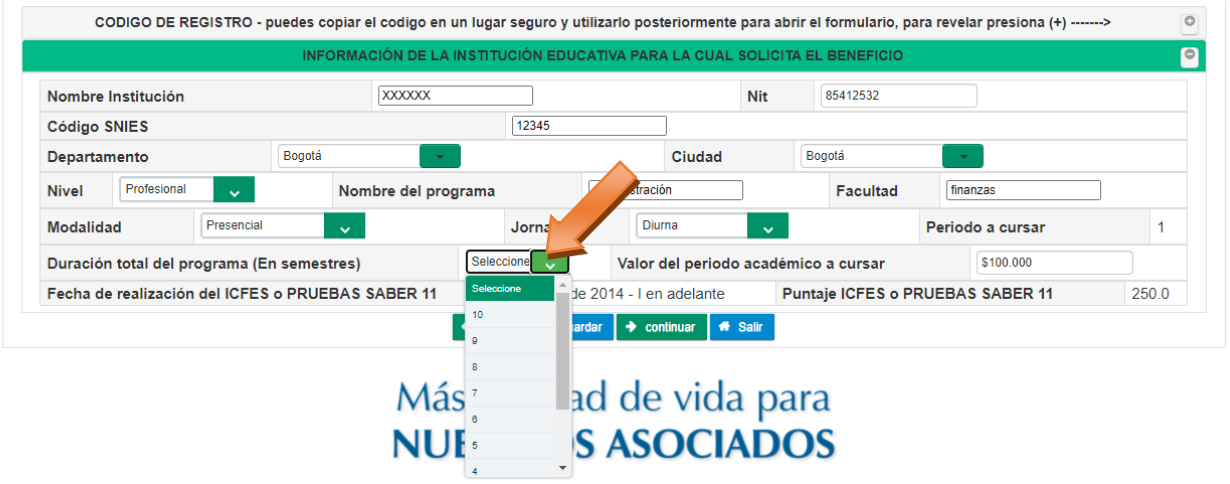
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Este campo trae de manera automática el periodo a cursar que fue indicado en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.



- **Duración del programa (En semestres)**

En este campo indique en números cuantos semestres tiene el programa académico.

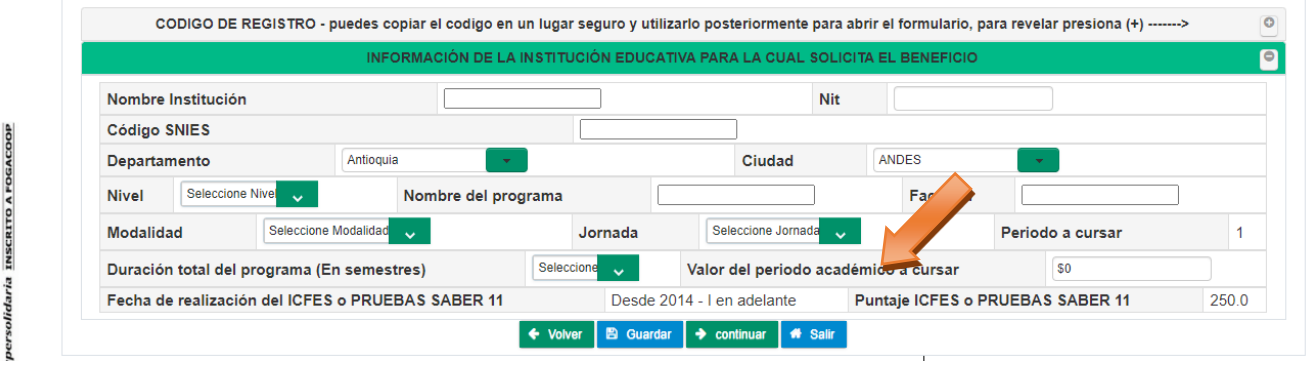


- **Valor del periodo académico a cursar**

En este campo indique en pesos colombianos el valor de la matrícula del semestre a cursar.

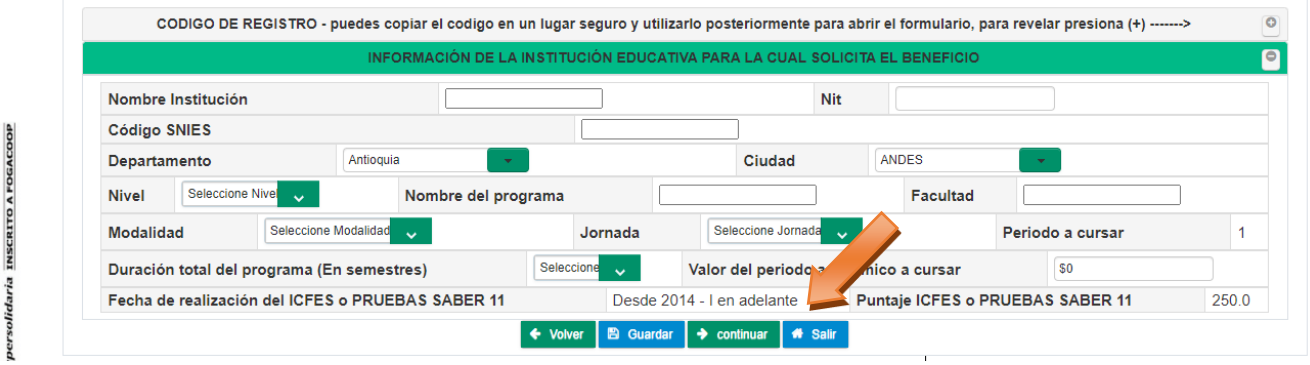
Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

VIGILADO Supersolidaria fogacoop



- **Fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11 (Si aplica)**

Este campo trae de manera automática la fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11 que fue indicada en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

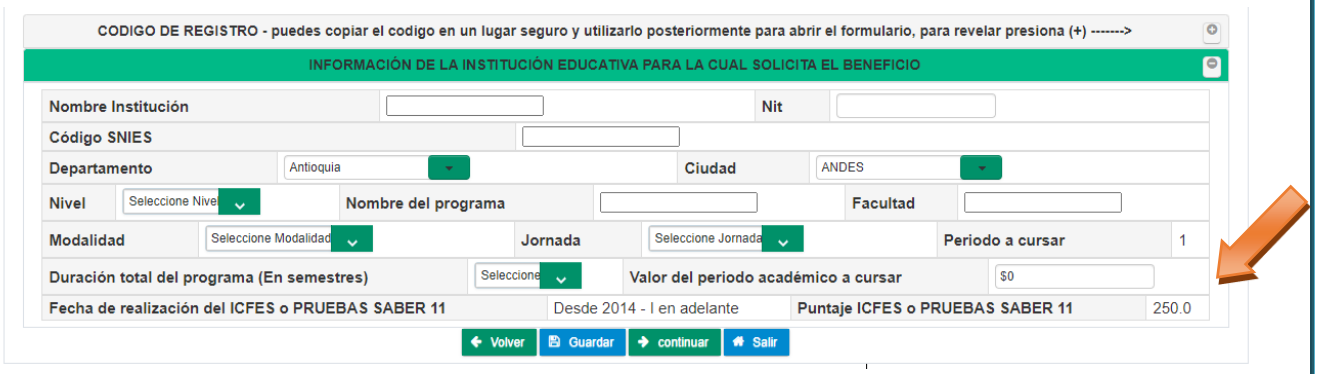


- **Puntaje ICFES o PRUEBAS SABER 11 (Si aplica)**

Este campo trae de manera automática el Puntaje ICFES o PRUEBAS SABER 11 que fue indicado en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

Tenga en cuenta que si el Periodo a cursar es superior a primer semestre en vez de los campos de “Fecha de realización del ICFES o PRUEBAS SABER 11” y “Puntaje ICFES o PRUEBAS SABER 11” se mostrará el campo nota promedio de la carrera.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



- **Nota promedio de la carrera (Si aplica)**

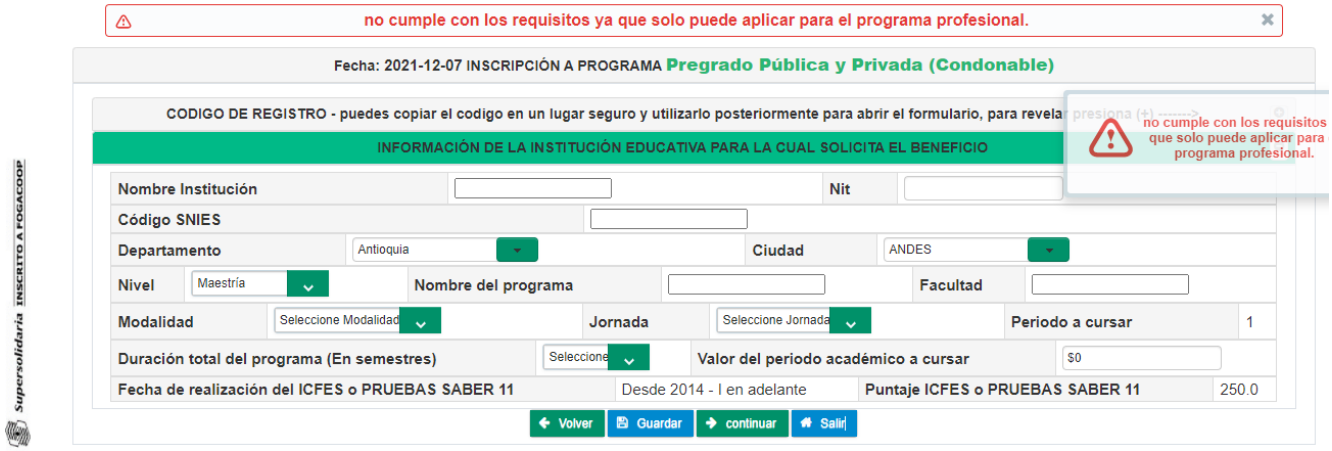
Este campo trae de manera automática la nota promedio de la carrera que fue indicada en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

- Dé clic en el botón ***"Guardar"*** y luego en el botón ***"Continuar"***.

Si la postulación es para nivel de Especialización, Maestría o doctorado. Al dar click en guardar y continuar se generará un aviso indicando que **no cumple con los requisitos ya que solo puede aplicar para el programa profesional.**

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas
fogacoop
Supersolidaria
VIGILADO

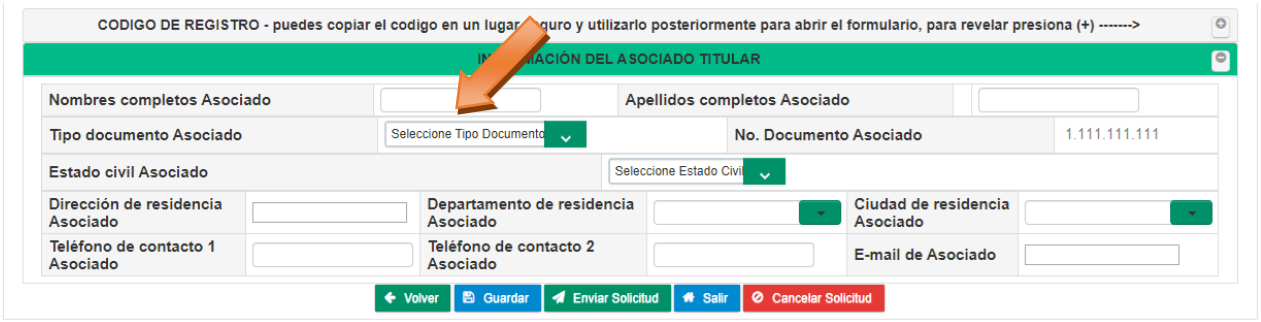


3.14.3 En la sección ***"Información del asociado Titular"*** registre la siguiente información. Todos los campos son obligatorios.

Tenga en cuenta que esta sección no se habilitará en el caso que el postulante sea el mismo asociado.

- **Nombres completos Asociado**

Este campo corresponde a los nombres completos del Asociado a través del cual se está inscribiendo el postulante al programa.



- **Apellidos completos Asociado**

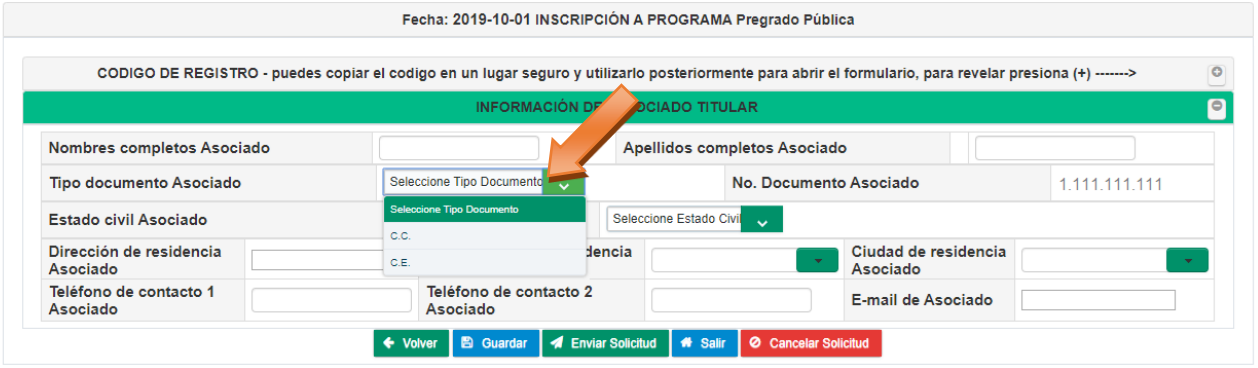
Este campo corresponde a los apellidos completos del Asociado a través del cual se está inscribiendo el postulante al programa.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Tipo documento Asociado**

Se debe seleccionar de la lista desplegable el tipo de documento del Asociado a través del cual se está inscribiendo el postulante al programa.

C.C.	Cedula de ciudadanía
C.E.	Cedula de extranjería



- **No. Documento Asociado**

Este campo trae de manera automática el número de documento de identidad del Asociado ingresado en las preguntas previas al formulario. Este campo no es modificable.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Estado civil Asociado**

En este campo seleccione el estado civil del Asociado.

- **Dirección de residencia Asociado**

En este campo indique la dirección de residencia del Asociado.

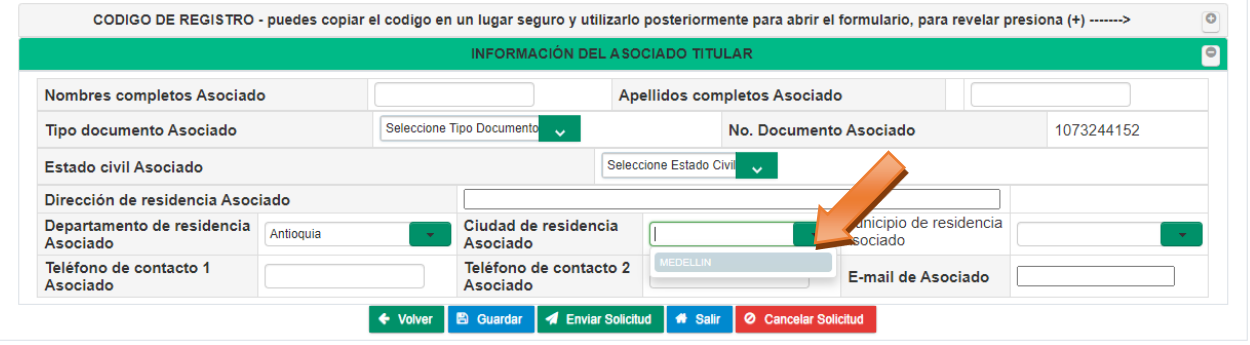
- **Departamento de residencia Asociado**

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

En este campo seleccione de la lista desplegable el Departamento donde vive el Asociado. Para el caso particular de Bogotá, seleccione la opción ***"D.C. Santa Fé de Bogotá"***.

- **Ciudad de residencia Asociado**

En este campo trae de manera automática las ciudades que hacen parte del departamento de residencia seleccionado.



- **Teléfono de contacto 1 Asociado**

En este campo indique el número de teléfono principal donde se pueda contactar al Asociado. Puede ser un teléfono fijo o un teléfono móvil.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- **Teléfono de contacto 2 Asociado**

En este campo indique un número de teléfono secundario donde se pueda contactar al Asociado. Puede ser un teléfono fijo o un teléfono móvil.

- **E-mail de Asociado**

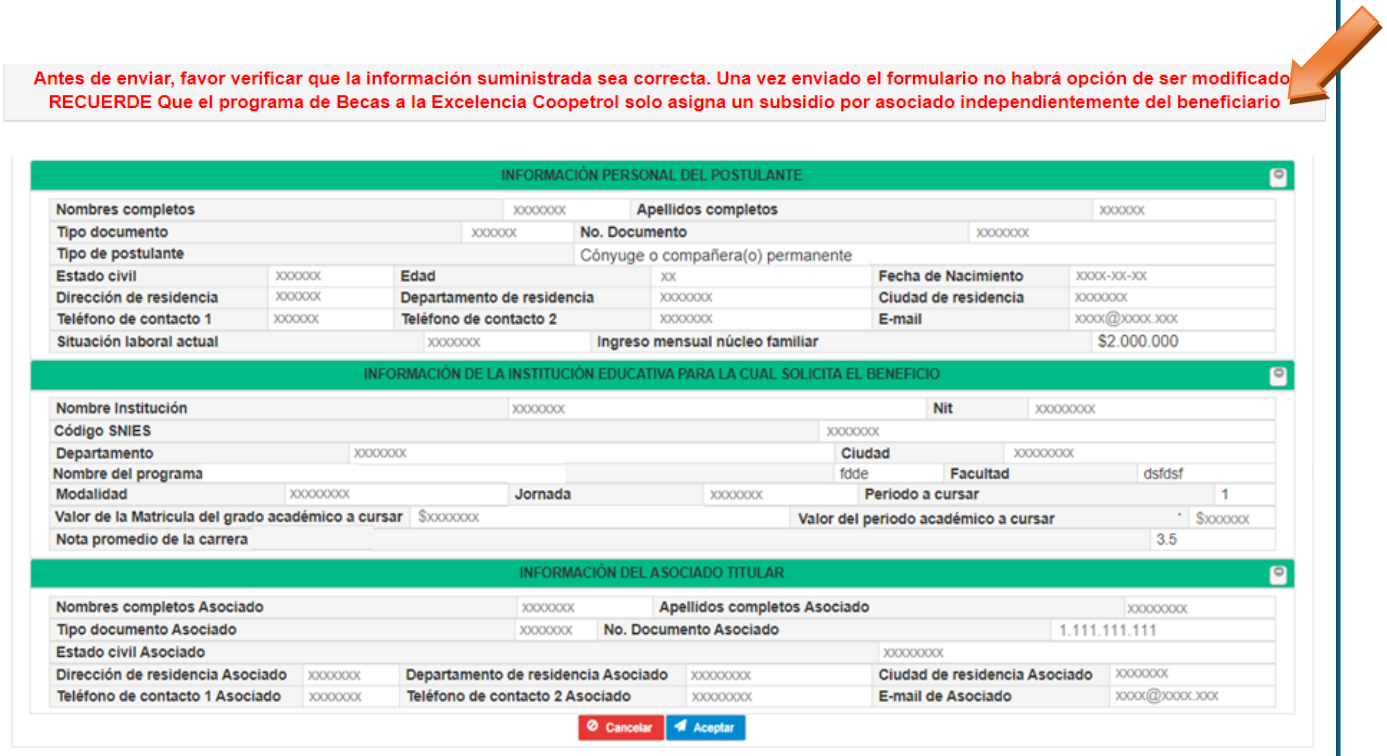
En este campo indique el correo electrónico del Asociado. Este correo debe ser diferente al del postulante, de tal manera que se cuente con 2 correos electrónicos para notificar todo lo referente al proceso.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

- Dé clic en el botón ***"Guardar"*** y luego en el botón ***"Enviar solicitud"***.

  Recuerde que todos los campos del formulario son de estricto diligenciamiento, si no se diligencia en su totalidad no podrá enviar la solicitud.

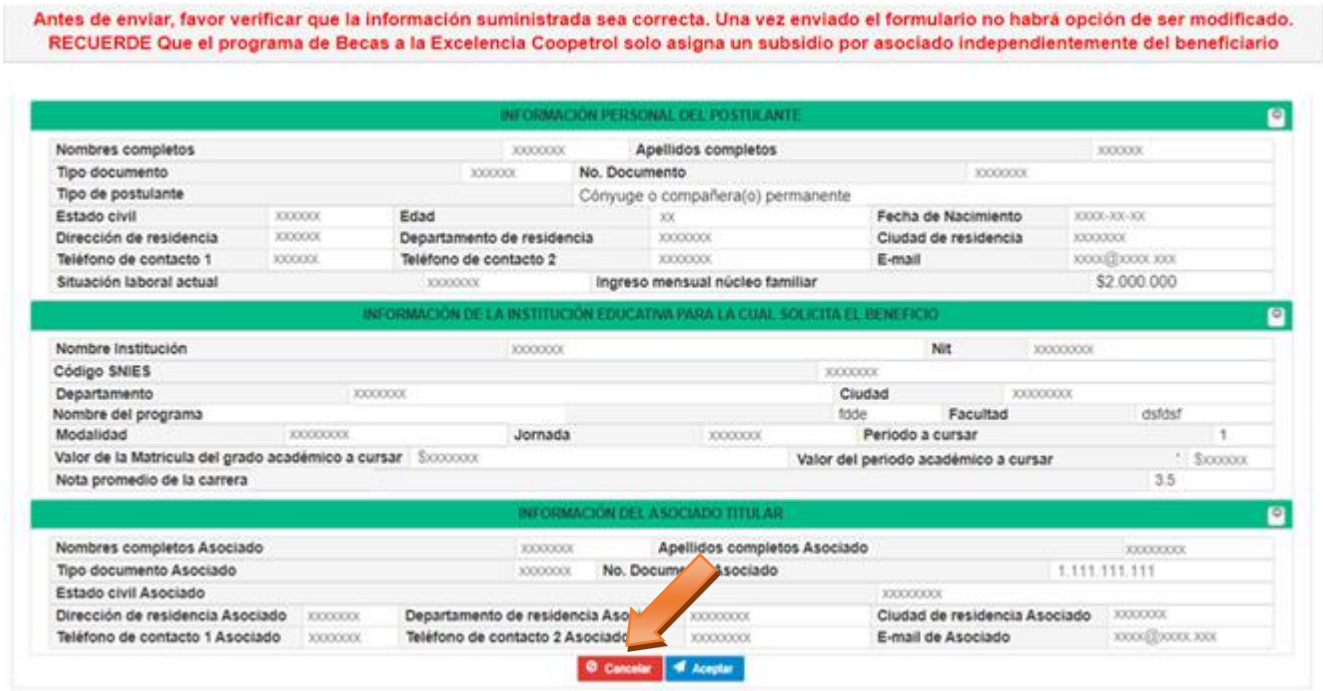
3.15 A continuación, se mostrará el formulario con toda la información registrada y un aviso informativo que indica ***"Antes de enviar, favor verificar que la información suministrada sea correcta. Una vez enviado el formulario no habrá opción de ser modificado. RECUERDE Que el programa Becas a la Excelencia Coopetrol solo se asigna un subsidio por asociado independientemente del beneficiario"***.



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas
fogacoop
Supersolidaria
VIGILADO

3.16 Si requiere cambiar alguno de los campos, de clic en el botón ***"Cancelar"*** para regresar al formulario y modificar la información que requiera.



Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas
fogacoop
Supersolidaria
Superintendencia de la Economía Solidaria
VIGILADO

3.17 Si se encuentra seguro que la información suministrada esta correcta, de clic en el botón ***"Aceptar"***.

3.18 Se habilitará una ventana emergente con un aviso que indica ***"Antes de enviar, favor verificar que la información suministrada sea correcta. Una vez enviado el formulario no habrá opción de ser modificado. RECUERDE Que el programa Becas a la Excelencia Coopetrol solo se asigna un subsidio por asociado independientemente del beneficiario ¿Está seguro de enviar esta información?"***. Si está seguro de la información registrada, de clic en el botón **"SI"** para enviar el formulario, en caso contrario de clic en el botón **"NO"** para regresar al formulario y modificar la información que requiera.

Tenga en cuenta que una vez enviado el formulario no habrá opción de ser modificado

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

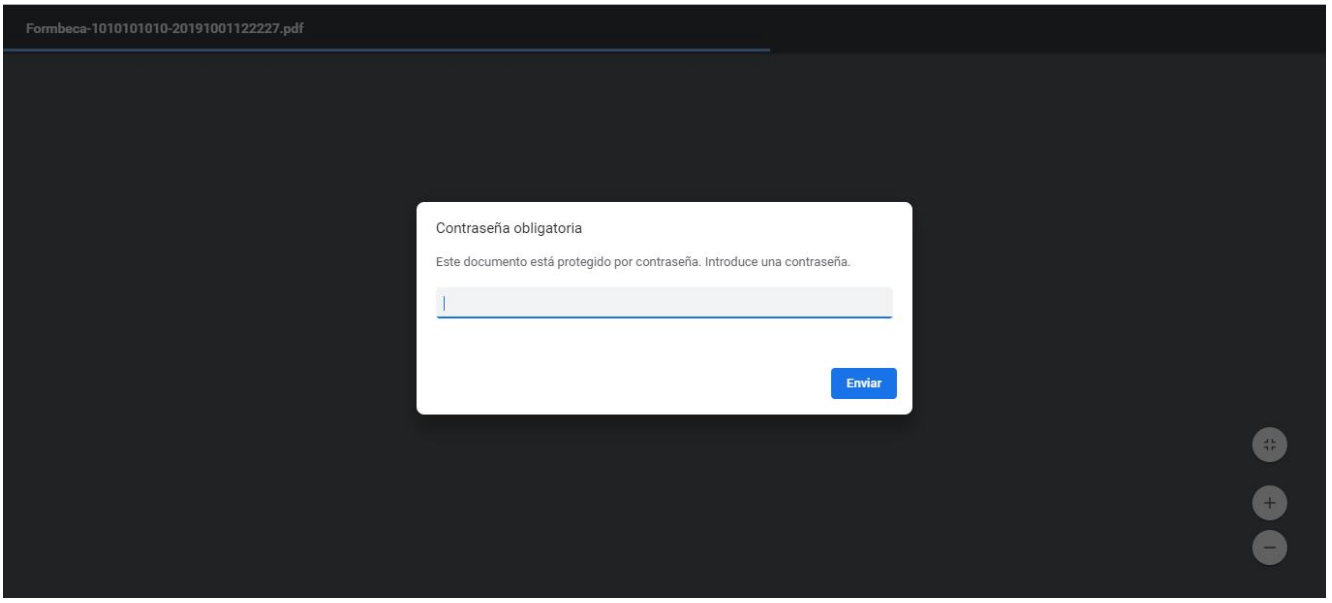
3.19 Al enviar el formulario, se mostrará un aviso que indica ***"Se ha enviado de manera exitosa la información registrada. Esta información se encuentra sujeta a verificación, su envío no garantiza la asignación del beneficio"***.

Recuerde que una vez enviado el formulario, el código de seguridad queda inhabilitado.

3.20 Adicionalmente, de manera automática se enviará un correo de confirmación al correo electrónico registrado con una copia en formato PDF del formulario enviado.

Para visualizar la información del PDF, debe descargar el documento e ingresar la contraseña solicitada, la cual corresponde al número de documento de identidad del postulante.

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.

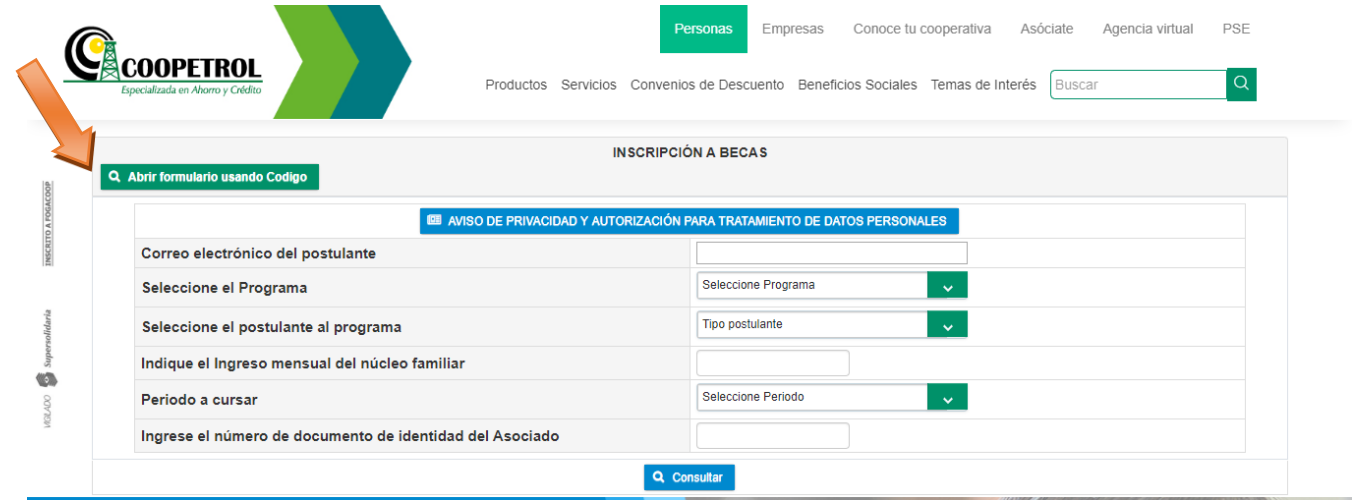


3.21 Si requiere realizar una nueva inscripción de clic en el botón ***"Nueva inscripción"***.

3.3 RECUPERACIÓN DE FORMULARIOS

De clic en el botón ***"Abrir Formulario Usando Código"*** y diligencie los campos solicitados. Esta opción le permitirá recuperar y modificar el formulario, siempre y cuando haya dado clic en el botón "Guardar" en cada una de las ventanas de registro de información y no haya hecho efectiva la solicitud dando clic en el botón "Enviar Solicitud".

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.



Más Calidad de vida para
NUESTROS ASOCIADOS

Fecha de publicación: 27/05/2024

Este Documento es Propiedad de Coopetrol y es Prohibida su Reproducción Parcial o Total.
Las Versiones Vigentes y Aprobadas Están Publicadas en la Red Interna de la Cooperativa.