



Ingreso Especial para postulantes en situación de discapacidad

Requisitos:

- Haber rendido la PAES correspondiente al Proceso de Admisión del año en curso o un año anterior, vale decir, con puntaje vigente, sin embargo, este puntaje no se considerará como factor de selección.
- Haber rendido las Pruebas Electivas exigidas por la carrera de su postulación.
- Tener un Puntaje Ranking superior a su puntaje NEM.
- Contar con diagnóstico de Situación de Discapacidad.

Documentos requeridos:

- Formulario debidamente completado en el que solicita ingreso a la carrera de su interés.
- Licencia de Enseñanza Media original.
- Certificado de Concentración de Notas de Enseñanza Media original.
- Certificado de Nacimiento original.
- Tarjeta de Identificación de la PAES en el caso de rendir las pruebas en el proceso actual.
- Certificado de Puntajes vigentes. En caso de que rinda las pruebas en el proceso actual, deberá presentarlo en un plazo de dos días corridos una vez publicados los resultados.
- Informe PIE o del equipo psicosocial o directamente del establecimiento educacional de egreso o institución de educación superior, donde se cursó estudios previamente a la rendición de la prueba, que contemple sus características, necesidades educativas y los ajustes, adecuaciones o apoyos definidos.
- Carta o video de declaración de interés para estudiar la carrera a la cual postula.
- Los/las postulantes deben adjuntar obligatoriamente **al menos uno** de los siguientes documentos:
 - Copia de la resolución de discapacidad o invalidez, emitido por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN) vigente.
 - Copia de la credencial de discapacidad o certificado que lo acredite, emitido por el Registro Nacional de Discapacidad vigente.
 - Certificado médico emitido por profesional competente al diagnóstico del postulante, el que debe determinar la condición de salud asociada a la discapacidad y/o necesidad educativa especial que presenta y su grado. El certificado no deberá tener una antigüedad mayor a tres años desde su emisión y una vez enviado será visado, en términos de validez, por el Área de Salud de la UCN.
- En caso de postular a alguna de las pedagogías impartidas por la UCN debe entregar documentos que demuestren el cumplimiento de los criterios establecidos por la Ley 20.903 y las últimas modificaciones vigentes.

El postulante será contactado para la realización de entrevistas y evaluaciones internas, de acuerdo a rúbricas específicas que son informadas y validadas ante la Subsecretaría de Educación Superior para el proceso de matrícula vigente..



Universidad
Católica del Norte

www.ucn.cl

Solicitud de Ingreso Especial para postulantes en situación de discapacidad

Nombre completo: **D.N.I./RUN:**

Criterio de Habilitación Pedagogías UCN (uso interno):

N° Pasaporte: **Nacionalidad:** **Teléfono o celular:**

Correo electrónico (letra imprenta):

Fecha de nacimiento: **Edad:** **Sexo:** **Estado civil:**

Dirección particular: **Ciudad:**

Establecimiento de egreso: **Año de egreso:**

Carrera a la que postula: **Sede:**

Documentos que adjunta: (Todos) (Pendiente/s).....

Observaciones:

Doy mi consentimiento libre, explícito e informado para que la Universidad Católica del Norte, en el caso de ser seleccionado/a por la vía de Ingreso Especial y haga efectiva mi matrícula, comparta mis antecedentes con las unidades que estime pertinente en el ámbito interno de la misma Universidad, con el único fin de realizar estudios de caracterización, análisis y estadísticas.

Los antecedentes a transferir son: mi número de identificación, vía de ingreso, tipo de ingreso especial, estado civil, nacionalidad, año de egreso de enseñanza media, establecimiento, región y país de egreso, puntajes obtenidos en cada una de mis pruebas PAES vigentes, percentil promedio PAES, puntaje NEM, puntaje ranking, percentil ubicación egreso enseñanza media, así como también información específica que corresponda a mi tipo de Ingreso Especial.

He sido informado/a acerca del compromiso de la Universidad en la cautela y privacidad en el uso de mis datos de contacto, como teléfono, correos personales, entre otros, y que solo puedo ser contactado/a por parte del Departamento de Admisión y Matrícula para efectos de información referida a mi postulación y matrícula, hasta que sea estudiante de la Universidad.

Firma del/de la Postulante

Firma y Timbre Departamento de Admisión y Matrícula

Fecha