

FIA en Línea

El FIA es el Formulario Integrado de Admisión, y su llenado es un requisito para la matrícula en nuestra casa de estudios.

El formulario se encuentra separado en pestañas para hacer más simple la navegación. Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios y deben llenarse antes de enviarlo definitivamente. Puede ir grabando parcialmente la información, haciendo click sobre la opción “Actualizar Datos”.

Para enviar el formulario, hacer click sobre la opción “Enviar Formulario”. Recuerde verificar que todos los datos estén completos, ya que el envío es irreversible: luego de enviar la información sólo puede ser consultada pero no modificada.

Identificación

Se mostrará la pantalla de la figura 1. Recuerde que para actualizar el formulario debe llenar al menos sus nombres y apellidos.

Figura 1: Llenado del FIA – Sección Identificación



Formulario Integrado de Admisión

Actualizar Datos ENVIAR FORMULARIO Manual Imprimir

Identificación Contacto Antecedentes Grupo Familiar Estudios Anteriores Extranjeros Hijos

Identificación del Estudiante

Tipo de Documento: * Cédula de Identidad RUT: *

Primer Apellido: * Segundo Apellido:

Nombres: * Fecha de Nacimiento: *

Estado Civil: * Soltero (a) Género: * FEMENINO

¿Coincide su género con el que le asignaron al nacer?: * SI

Nombre Social: No debe llenar este campo

Nacionalidad: *

Actualizar Datos ENVIAR FORMULARIO

Descripción de campos:

- **Tipo de documento:** Cédula de identidad o pasaporte (usado para ingresar al sitio, no se puede modificar).
- **RUT:** Nº de RUT a utilizar como identificación en la Universidad. Corresponde al mismo número del documento de identificación para ingresar al sitio, no se puede modificar.
- **Primer Apellido:** Obligatorio para actualizar datos.
- **Segundo Apellido**
- **Nombres:** Obligatorio para actualizar datos.
- **Fecha de Nacimiento:** En formato dd/mm/aaaa. Obligatorio para actualizar datos.
- **Estado Civil:** Obligatorio para enviar Formulario.
- **Género:** Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Coincide su género con el que le asignaron al nacer?**
- **Nombre Social:** Sólo se llena si en el dato anterior se respondió que “No”.
- **Nacionalidad:** Seleccionar el país de la lista alfabética. Obligatorio para enviar formulario.

Contacto

Se mostrará la pantalla de la figura 2. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Descripción de campos:

- **Calle:** Obligatorio para enviar Formulario.
- **Número:** Obligatorio para enviar Formulario. Si no tiene indicar S/N.
- **Departamento**
- **Población o Sector**
- **Región:** Seleccione de la lista.
- **Comuna:** Seleccione de la lista, se mostrarán alfabéticamente las comunas correspondientes a la región seleccionada.
- **Ciudad:** Llenar con el nombre de la ciudad o localidad.
- **Teléfono Fijo:** Ingrese el número completo de 9 dígitos, excepto el código de país (+56).
- **Celular de contacto:** Corresponde a un número en el domicilio o grupo familiar. Ingrese el número completo de 9 dígitos, excepto el código de país (+56).
- **Celular personal:** Corresponde a su propio teléfono móvil. Ingrese el número completo de 9 dígitos, excepto el código de país (+56).
- **E-mail:** Su correo electrónico personal.

Figura 2: Llenado del FIA – Sección Contacto

Formulario Integrado de Admisión

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO
Manual
Imprimir

Identificación
Contacto
Antecedentes
Grupo Familiar
Estudios Anteriores
Extranjeros
Hijos

Datos de Contacto

Calle: *	<input type="text"/>	Número: *	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>	Población o Sector:	<input type="text"/>
Región:	<input type="text" value="Región de la Araucanía"/>	Comuna:	<input type="text" value="TEMUCO"/>
Ciudad:	<input type="text" value="TEMUCO"/>		
Teléfono Fijo:	+56 <input type="text"/>	Celular de Contacto: *	+56 <input type="text"/>
Celular Personal:	+56 <input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO

Antecedentes

Se mostrará la pantalla de la figura 3. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Descripción de campos:

- **Previsión Salud:** Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Ascendencia Mapuche?:** Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Pertenece a uno de los pueblos originarios o indígenas?:** Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **Nivel de Inglés:** Seleccione de la lista.
- **Nivel de Mapudungún:** Seleccione de la lista.
- **En su domicilio académico, ¿tiene acceso a recursos computacionales?:** Seleccione de la lista la opción que más se ajuste a su situación.
- **¿Dónde vivió la mayor parte de su infancia y adolescencia?:** Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Tiene interés en practicar actividades artísticas? ¿En qué área?:** Seleccione de la lista si corresponde.

- **¿Reconoce Ud. Tener una situación de discapacidad de tipo permanente?:** Seleccione de la lista si corresponde.
- **¿Tiene Ud. Credencial de discapacidad?:** Seleccione de la lista.
- **Indicar grado en credencial:** Llenar sólo si en la pregunta anterior respondió que sí.
- **¿Su credencial tiene reevaluación?:** Seleccione de la lista sólo si respondió que sí tiene credencial.

Figura 3: Llenado del FIA – Sección Antecedentes

Formulario Integrado de Admisión

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO
Manual
Imprimir

Identificación
Contacto
Antecedentes
Grupo Familiar
Estudios Anteriores
Extranjeros
Hijos

Antecedentes

Previsión Salud: * FONASA

¿Ascendencia Mapuche?: * NO

¿Pertenece a uno de los pueblos originarios o indígenas? * Ninguno de los anteriores

Nivel de Inglés: Básico

Nivel de Mapudungun: Nulo

En su domicilio académico, ¿tiene acceso a recursos computacionales?: Sí, computador de uso compartido con conexión a Internet

¿Donde vivió la mayor parte de su infancia y adolescencia: * En una ciudad pequeña

¿Tiene interés en practicar actividades artísticas?, ¿En qué área? Plásticas

¿Reconoce Ud. tener una situación de discapacidad del tipo permanente? * Seleccione una opción

¿Tiene usted Credencial de discapacidad? * Seleccione una opción

Indicar grado en credencial: No debe llenar este campo

¿Su credencial tiene reevaluación? Seleccione una opción

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO

Grupo Familiar

Se mostrará la pantalla de la figura 4. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Descripción de campos:

- **¿Cuántas personas integran su grupo familiar?:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Quién es el jefe de familia?:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Cuántos hermanos estudian?:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Cuántos hermanos estudian en educación superior?:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **¿Tiene hijos?:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.

A continuación los datos del padre:

- **Situación del padre:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **RUT:** Rut del padre.
- **Apellidos**
- **Nombres**
- **Celular de contacto:** Ingrese el número completo de 9 dígitos, excepto el código de país (+56). Sólo se llena si el padre no es integrante del grupo familiar.
- **Dirección** Sólo se llena si el padre no es integrante del grupo familiar.
- **Región:** Seleccionar de la lista. Sólo se llena si el padre no es integrante del grupo familiar.
- **Comuna:** Seleccione de la lista, se mostrarán alfabéticamente las comunas correspondientes a la región seleccionada. Sólo se llena si el padre no es integrante del grupo familiar.
- **Nivel educacional:** Seleccionar de la lista.
- **Profesión u oficio**

A continuación los datos de la madre:

- **Situación de la madre:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar Formulario.
- **RUT:** Rut de la madre.
- **Apellidos**
- **Nombres**
- **Celular de contacto:** Ingrese el número completo de 9 dígitos, excepto el código de país (+56). Sólo se llena si la madre no es integrante del grupo familiar.
- **Dirección** Sólo se llena si la madre no es integrante del grupo familiar.
- **Región:** Seleccionar de la lista. Sólo se llena si la madre no es integrante del grupo familiar.
- **Comuna:** Seleccione de la lista, se mostrarán alfabéticamente las comunas correspondientes a la región seleccionada. Sólo se llena si la madre no es integrante del grupo familiar.
- **Nivel educacional:** Seleccionar de la lista.
- **Profesión u oficio**

Figura 4: Llenado del FIA – Sección Grupo Familiar

Formulario Integrado de Admisión

Identificación
Contacto
Antecedentes
Grupo Familiar
Estudios Anteriores
Extranjeros
Hijos

Grupo Familiar

¿Cuántas personas integran su grupo familiar? *

¿Quién es el jefe de familia? *

¿Cuántos hermanos estudian?

¿Cuántos hermanos estudian en educación superior? *

¿Tiene Hijos? *

Padre

Situación del Padre: *	<input type="text" value="Es integrante de mi grupo famil"/>	RUT:	<input type="text" value=""/>
Apellidos:	<input type="text" value=""/>	Nombres:	<input type="text" value=""/>
Celular de Contacto:	+56 <input type="text" value="No debe llenar este camj"/>	Dirección	<input type="text" value="No debe llenar este campo"/>
Región:	<input type="text" value="Seleccione Región"/>	Comuna:	<input type="text" value="Seleccione Comuna"/>
Nivel Educativo:	<input type="text" value="Ens.Media o Tec.Prof.Med.Comj"/>	Profesión u Oficio:	<input type="text" value=""/>

Madre

Situación de la Madre *	<input type="text" value="Es integrante de mi grupo famil"/>	RUT:	<input type="text" value=""/>
Apellidos:	<input type="text" value=""/>	Nombres:	<input type="text" value=""/>
Celular de Contacto:	+56 <input type="text" value="No debe llenar este camj"/>	Dirección	<input type="text" value="No debe llenar este campo"/>
Región:	<input type="text" value="Seleccione Región"/>	Comuna:	<input type="text" value="Seleccione Comuna"/>
Nivel Educativo:	<input type="text" value="Ens.Media o Tec.Prof.Med.Comj"/>	Profesión u Oficio:	<input type="text" value=""/>

Estudios Anteriores

Se mostrará la pantalla de la figura 5. Si corresponde, se deberá ingresar información de las últimas dos carreras cursadas en educación superior.

Figura 5: Llenado del FIA – Sección Estudios Anteriores

Formulario Integrado de Admisión

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO
Manual
Imprimir

Identificación
Contacto
Antecedentes
Grupo Familiar
Estudios Anteriores
Extranjeros
Hijos

Estudios Anteriores

Estudios Anteriores N° 1

Carrera	<input type="text"/>	Tipo de Institución	<input type="text"/>
Nombre Institución:	<input type="text"/>	Año de Ingreso:	<input type="text"/>
¿Se Tituló?:	<input type="text"/>	¿Estudió con Gratuidad?:	<input type="text"/>

Estudios Anteriores N° 2

Carrera	<input type="text" value="Nombre Carrera"/>	Tipo de Institución	<input type="text" value="Seleccione Tipo de Institución"/>
Nombre Institución:	<input type="text" value="Seleccione Institución"/>	Año de Ingreso:	<input type="text" value="Año Ingreso"/>
¿Se Tituló?:	<input type="text" value="Seleccione una opción"/>	¿Estudió con Gratuidad?:	<input type="text" value="Seleccione una opción"/>

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO

Descripción de campos:

- **Carrera:** Nombre de la carrera.
- **Tipo de Institución:** Seleccionar de la lista.
- **Nombre Institución:** Seleccionar de la lista. Se llenará en base a la información del tipo de institución seleccionado.
- **Año de Ingreso**
- **¿Se tituló?:** Seleccionar de la lista.
- **¿Estudió con gratuidad?:** Seleccionar de la lista.

Extranjeros

Se mostrará la pantalla de la figura 6. Se habilitará solamente si en la sección de Identificación se indicó una nacionalidad distinta de chilena (ver figura 1). Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Figura 6: Llenado del FIA – Sección Extranjeros



Descripción de campos:

- **Nº pasaporte**
- **Fecha de emisión pasaporte**
- **Tipo de visa**
- **Fecha de vencimiento visa**
- **Tipo de residencia estudiante:** Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar formulario si es de otra nacionalidad.
- **País de origen:** Seleccionar de la lista.
- **País donde completó estudios secundarios:** Corresponde al país donde cursó el último año de educación media (cuarto medio o equivalente). Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar formulario si es de otra nacionalidad.

Hijos

Se mostrará la pantalla de la figura 7. Se habilitará solamente si en la sección de Grupo Familiar se indicó que tiene hijos(as) (ver figura 4). Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Figura 7: Llenado del FIA – Sección Hijos

Formulario Integrado de Admisión

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO
Manual
Imprimir

Identificación
Contacto
Antecedentes
Grupo Familiar
Estudios Anteriores
Extranjeros
Hijos

Hijos

N°	Apellidos	Nombres	Fecha Nacimiento	Género
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FEMENINO ▼
2	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
3	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
4	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
5	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
6	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
7	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
8	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
9	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼
10	<input type="text" value="Apellidos"/>	<input type="text" value="Nombres"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Seleccione una Opción ▼

Actualizar Datos
ENVIAR FORMULARIO

Descripción de campos, todos obligatorios, para cada hijo(a):

- **Apellidos**
- **Nombres**
- **Fecha de nacimiento:** En formato dd/mm/aaaa.
- **Género:** Seleccionar de la lista.

Enviar Formulario

Una vez completada toda la información se debe enviar el formulario. Se mostrará la pantalla de la figura 8. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (*).

Figura 8: Enviar Formulario

