



Esiro Barcelona  
Clínica Odontológica Universitaria



### HOJA PRE-INSCRIPCIÓN

**ESPECIALIZACIÓN INTERNACIONAL EN IMPLANTOLOGÍA ORAL RECONSTRUCTIVA Y RESTAURATIVA:** *Título Propio de la Universidad Católica de Murcia en colaboración con Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral de Barcelona- Esiro Barcelona*

**ESPECIALIDAD EN IMPLANTOLOGÍA ORAL:** *Título con Reconocimiento de Validez Oficial del Centro de Especialidades y Estudios Superiores Odontológicos de Veracruz- Ceyesov en colaboración con Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral de Barcelona- Esiro Barcelona*

*Ambos en alianza con Hands On Colombia.*

**Por medio de la presente, solicito mi pre-inscripción y reserva de plaza a la espera de mi matrícula:**

**TENGA EN CUENTA:** Para la inscripción formal y reserva de cupo debe realizarse el ingreso de \$400 USD (10% del costo correspondiente a un semestre), los cuales son abonables para el valor de programa académico

|                                 |   |                      |
|---------------------------------|---|----------------------|
| Nombres:                        |   |                      |
| Apellidos:                      |   |                      |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): |   | Lugar de nacimiento: |
| Edad:                           | Género:   |                      |
| Estado civil:                   | Estrato:  |                      |
| Dirección:                      |   |                      |
| Ciudad:                         |   |                      |
| Tipo de Documento:              |   | Número documento:    |
| Número de pasaporte:            |   | País:                |
| Libreta militar:                | Distrito:   | Expedida en:         |
| E-mail:                         | Telf. Particular o Móvil:<br>(Incluir indicativo) |                      |
| <b>Contacto de emergencia:</b>  |   |                      |
| Parentesco:                     |   |                      |
| Teléfono contacto:              |   |                      |
| EPS:                            |   |                      |
| Tipo de sangre:                 |   |                      |

**RECUERDE ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:** 1. Formulario de inscripción 2. Fotocopia documento de identidad 3. Diploma de odontólogo 4. Acta de grado 5. Afiliación a seguridad social en salud 6. Póliza de responsabilidad civil 7. Carnet de vacunación 8. Resolución o tarjeta profesional 9. Libreta Militar (solo para hombres).

|  |          |       |            |
|--|----------|-------|------------|
| Título Propio de la Universidad Católica de Murcia en colaboración con Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral de Barcelona-Esiro Barcelona; y en convenio con Hands On Colombia | Créditos | Horas | Importe    |
| ESPECIALISTA EN IMPLANTOLOGÍA ORAL , RECONSTRUCTIVA Y RESTAURATIVA   | 110      | 5184  | 16.000 USD |

| OPCIONES DE PAGO (Seleccione con una X) |  |                |  |                           |  |        |  |
|---|--|----------------|--|---------------------------|--|--------|--|
| Pago de los cuatro semestres de contado |  | Pago semestral |  | Pago diferido a 20 cuotas |  | ICETEX |  |

| Opciones de pago de matrícula                           | Descuento | Valor a Pagar (USD) | Observaciones |
|---|-----------|---------------------|---------------|
| Primera opción: pago de los cuatro semestres de contado | 10%       | \$ 14.400           | contado       |
| Segunda opción: pago semestral                          | N/A       | \$ 4000             | por semestre  |
| Pago diferido a 20 cuotas                               | N/A       | \$ 800              | mensual       |
| Pago ICETEX   | N/A       | -                   | -             |

Para pagos:



**Para información adicional o dudas acerca del proceso, comuníquese en Colombia con:**

- Dr. Diego Tomás Escobar. Cel. 310 2519510
- Adriana Echeverri. Cel. 320 6240410

Firma y fecha:

Postgrado Odontología UCAM Barcelona | Clínica Universitaria  
 C/ Córsega, 474 | 08025 Barcelona | +34 932 444 089

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están incorporados en un fichero del que es titular Formación de Postgrado en Odontología, S.L.U. con la finalidad de prestación de servicios de formación de postgrado odontológico. Le informamos que sus datos serán cedidos a empresas del sector, docente y artes gráficas, con la finalidad de la emisión de títulos, cesión para la que, por la presente, otorga su consentimiento expreso. Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en Calle Antonio Cano, nº 140, 1ª planta, 04009 – Almería. Si usted no desea recibir nuestra información, póngase en contacto con nosotros enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: [admon2@clinicadea.com](mailto:admon2@clinicadea.com) Si desea más información sobre nuestra política de privacidad puede informarse en cuales quiera de nuestras páginas: <http://odontologiaucam.es/aviso-legal/> o bien en <http://postgradoenodontologia.es/aviso-legal/>

Línea de Crédito: **Crédito para estudios de posgrado en el exterior**

A Consultar en: [www.icetex.gov.co](http://www.icetex.gov.co)

### **Información General del Trámite**

**Para realizar el trámite debes seguir los siguientes pasos:**

1. Consultar las diferentes líneas de crédito para identificar la alternativa de financiación más adecuada. ( allí están las diferentes líneas de crédito para postgrado en el exterior que son USD 25.000 dólares )
2. Reunir los documentos y cumplir con las condiciones definidas en las diferentes modalidades de crédito de acuerdo con la alternativa de financiación seleccionadas.
3. Realizar el registro, ingresando un correo electrónico y una contraseña.
4. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito.
5. Realizar pagos de los derechos de estudio crediticio del deudor solidario y del estudiante.
6. Consultar el resultado el estudio de antecedentes crediticios del estudiante y el deudor solidario.
7. Diligenciar formulario del deudor solidario para cambio, en caso de requerir cambio.
8. Consultar resultado de comité de crédito, conforme con el calendario de publicación de resultados establecido.
9. Reunir los documentos requeridos para legalizar el crédito.

### **Documentos**

Formulario de solicitud de crédito: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: Impreso de la página de Icetex.

---

Cédula de ciudadanía: 2 Fotocopia(s)

Anotaciones adicionales: Del estudiante, legibles por ambos lados.

---

Certificado de notas universitarias: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: Obtenidas en el pregrado expedido por la Institución de Educación Superior.

---

Acta de grado: 1 Fotocopia(s)

Anotaciones adicionales: Este documento puede ser reemplazado por la fotocopia del diploma de grado como profesional. Si fue realizado en el exterior y estos documentos se registran en un idioma diferente al español debe presentar la traducción oficial.

---

Visa Temporal TP-3 (Estudiante): 1 Fotocopia(s) ampliada al 150%

Anotaciones adicionales: Vigente, si el país de estudio la exige. En el momento de la entrega de los documentos ante Icetex debe presentar el documento original o pasaporte si el país de destino no exige Visa.

---

Certificación de admisión en la universidad: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: Constancia de admisión definitiva (con traducción oficial) con fecha de expedición no mayor a 30 días, expedida por la universidad o centro docente donde adelantará estudios, indicando nombre del programa, fecha de iniciación y finalización del programa de estudios, así como los costos totales por periodo. Indicar el tiempo de estudios cuando el solicitante ya se encuentra realizando el programa.

---

Certificación bancaria: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: De la Institución donde estudiará para el giro de matrícula, cuenta en el exterior, es importante indicar todos los datos relacionados a continuación, ya que la omisión de uno de ellos dificultará el éxito de la transacción: nombre del banco, dirección, ciudad y país del banco. Nombre de la agencia. Titular de la cuenta. Número de cuenta Código SWIFT: si el banco está ubicado en Europa, código ABBA: si el banco está ubicado en Norte América

---

Formato de autenticidad: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: Correspondiente a los documentos diligenciados por el estudiante y deudor solidario (se descarga desde el manual de legalización)

---

Carta de instrucciones y pagaré: 1 Original(es)

Anotaciones adicionales: Impresos de la página web de Icetex, del link en el manual de legalización, debidamente firmados y con cotejo de huella dactilar contra la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, en Notaría Pública, acorde con el acuerdo 0078 de 2016.

---

Canal de atención

La viabilidad jurídica corresponde a las validaciones realizadas a los documentos que determinan la consistencia de la información registrada en el crédito.

| Medio      | Detalle   |
|------------|---|
| Telefónico | LINEA_GRATUITA 018000916821, Horario de Atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. |
| Telefónico | FIJO 4173535, Horario de Atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.                |
| Web        | Consulta de resultados de solicitud de crédito.   |