

COMPONENTES

	CTR	DISEÑO	H/S	CR	TÉCNICA	H/S	CR	INVESTIGACIÓN	H/S	CR	HUMANÍSTICA	H/S	CR	H/S	THC	CCT
FUNDAMENTACIÓN BÁSICA	I	FOTOGRAFÍA I ILUMINACIÓN FOTOGRAFÍA I IMAGEN DIGITAL I TEORÍA DEL COLOR (LUZ) TECNOLOGÍA DE LA FOTOGRAFÍA I	4	3				INVESTIGACIÓN FORMATIVA	3	3	HISTORIA DEL ARTE I	3	3	23	345	18
	II	ILUMINACIÓN FOTOGRAFÍA II IMAGEN DIGITAL II FOTOGRAFÍA II TECNOLOGÍA DE LA FOTOGRAFÍA II	3	2							HISTORIA DEL ARTE II HISTORIA DE LA FOTOGRAFÍA LENGUAJE VISUAL	3	3	21	315	17
	III	IMAGEN DIGITAL III FUNDAMENTOS DE DISEÑO GRÁFICO	3	2	FOTOGRAFÍA REPORTERÍA FOTOGRAFÍA ARTÍSTICA FOTOGRAFÍA RETRATO	3	2				SOCIOLOGIA DE LA IMAGEN LENGUAJE AUDIOVISUAL	3	3	21	315	16
	IV	IMAGEN Y APLICATIVOS DIGITALES IMAGEN INTERACTIVA EXPRESIÓN BI Y TRIDIMENSIONAL	3	2	FOTOGRAFÍA PAISAJE Y ARQUITECTURA FOTOGRAFÍA CINE FOTOGRAFÍA PRODUCTO	3	2	INVESTIGACIÓN CREACIÓN	3	3				21	315	15
	V	GESTIÓN Y COMERCIALIZACIÓN	3	2	FOTOGRAFÍA EDITORIAL FOTOGRAFÍA MODA FOTOGRAFÍA PUBLICITARIA	3	2	ANTEPROYECTO ESTUDIOS Y PROYECTOS	2	3				17	255	14
	VI	PRÁCTICA FOTOGRAFICA	4	3	DIRECCIÓN DE ARTE FOTOCOMPOSICIÓN	4	3	PROYECTO FINAL PORTAFOLIO	4	5				18	270	16

H/S Horas Semanales
CR Créditos
THC Total Horas Cuatrimestre
CCT Créditos Cuatrimestre Totales
CTR Cuatrimestre

REQUISITOS DE GRADO

El idioma en Inglés se debe cursar, aprobar u homologar como lengua extranjera (6 niveles).
 Materias Electivas: Se debe cursar 6 créditos.
 Este programa está sujeto a cambios sin previo aviso con el fin de ser mejorado.

Total Horas	1815
Créditos	96
Créditos Electivas	6
Total Créditos	102

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



LCI
Barranquilla

Código Personal
Uso exclusivo de la Institución

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

Apellidos													Nombres												
Nacionalidad					Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	C.C._T.I._P.P._C.E._																
Dirección													Ciudad												
País					Teléfono Fijo					Celular															
Correo Electrónico													RH Sanguíneo												
Apellidos Padre													Nombres Padre												
Apellidos Madre													Nombres Madre												
Dirección Padres													Ciudad					Tel.							
Celular Madre					Celular Padre					Estado Civil del Estudiante															

PROGRAMA ESCOGIDO

Nombre del Programa Año

Inicio Enero Mayo Septiembre

ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato Nombre Institución Año Grado

Ciudad Calendario

Universidad Profesional Tecnólogo Técnico Institución

Programa Académico Semestres Cursados Año Grado

Idiomas Inglés Francés Otros

CÓMO SE ENTERÓ DE LCI Barranquilla?

Medio Impreso Cuál? _____ Internet Cuál? _____ Feria Cuál? _____

Referido Televisión Visita al Colegio Otros (especifique) _____

Yo certifico que la información anteriormente suministrada es verídica. Autorizo la verificación de la información suministrada por entidades autorizadas. Acepto los requerimientos académicos y financieros exigidos por LCI Barranquilla, y me comprometo a respetarlos.

Estudiante	Nombre													Fecha		
	Cédula					Firma										
Acudiente	Nombre															
	Cédula					Firma										

ARTÍCULO 9. DE LA INSCRIPCIÓN

El aspirante que desee ingresar a LCI Barranquilla, debe acreditar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Ser mayor de 16 años
- Carta de intención (¿Por qué escogiste LCI Barranquilla y qué te motivo a estudiar el programa que vas a cursar?)
- Diligenciar el formulario de inscripción
- Diligenciar el formulario de salud
- Copia del documento de identidad ampliada al 150%
- Copia autenticada del acta y diploma de bachiller o su equivalente en el exterior con las respectivas convalidaciones de acuerdo a las disposiciones que sobre la materia expida la autoridad competente 1.
- Copia certificado de estudios de último año de bachillerato.
- Acreditar la presentación del Examen de Estado o su equivalente en el país de origen 2.
- Cancelación de derechos de Inscripción.
- Carné y/o certificado de afiliación al servicio de salud, bien sea como afiliados o como cotizantes o beneficiarios del régimen contributivo, como afiliados al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, o como afiliado a uno de los regímenes de excepción que contempla el artículo 279 de la Ley 100 de 1993.
- En el caso de los estudiantes extranjeros, pasaporte, cédula de extranjería y visa de estudios, requisito exigido por las autoridades de inmigración.
- Cualquier otro requisito que en su momento exija la ley como la Fundación.

-
- La copia del Acta de Grado o Diploma y certificados de notas, debe contar con el apostillado por el Ministerio de Relaciones Exteriores o entidad encargada de éste trámite (convención de la Haya) en el país de origen; o en su defecto para los países que no pertenecen al Convenio de la Haya, autenticado o sellados por el Cónsul de Colombia en el país de origen, y refrendados por el Ministerio de Relaciones exteriores de Colombia. Convalidación del título de secundaria o bachillerato ante el Ministerio de Educación Nacional de Colombia (Resolución 631 de febrero de 1997) - Están exentos de este requisito quienes hayan estudiado en países signatarios del Convenio Andrés Bello: Bolivia, Chile, Cuba, Ecuador, España, México, Panamá, Paraguay, Perú y Venezuela.
 - Si el aspirante no tiene este documento debe suscribir un compromiso donde se responsabilice de presentar las pruebas de estado y entregar los resultados en el departamento de admisiones antes de un (1) año.

HOJA DE SALUD ALUMNO



LCI
Barranquilla

Nombre del Alumno _____

Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar de Nacimiento: _____

Dirección de la Casa _____

Nombre del Padre _____

Teléfono Oficina _____ Celular _____

Nombre de la Madre _____

Teléfono Oficina _____ Celular _____

EPS _____ Salud Prepagada _____

En caso de emergencia comunicarse con: (Residente en Bogotá) _____

Teléfono Oficina _____ Celular _____

En caso de emergencia preferiría que sea trasladado(a) a la siguiente institución:

ANTECEDENTES PERSONALES

Grupo Sanguíneo _____ Alteraciones de Visión: _____

Alteraciones Auditivas Si No Cuál _____

Problemas de Aprendizaje Si No Cuál (Dislexia, Hiperactividad, otros) _____

Enfermedad Psiquiátrica Si No Cuál _____

Discapacidad Física Si No Cuál _____

FARMACOLOGÍA

Medicamentos Permanentes _____

Medicamentos que NO deben Suministrarse _____

INMUNOLÓGICOS (Vacunas)

BCG

Varicela

Tetano

Hepatitis A

DTP

Neumococo

Meningitis

Hepatitis B

MMR (Triple Viral)

Polio

Otras

Influenza (gripa)

Cuál? _____

Nombre de quien suministra los datos _____

Firma de quien suministra los datos _____ Fecha _____

OBSERVACIONES
