



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUÁREZ DE LA PRESENTACIÓN  
BELLO

COMUNICADO N°04



SC 3432-1



DE: Rectoría  
A: Padres de familia Grado 11°  
FECHA: 2021/04/08  
ASUNTO: Costo pruebas ICFES saber 2021 - autorización para consignar datos personales de estudiantes de 11° ante el ICFES

Se les informa a los padres de familia de las estudiantes del grado 11° que el valor de las pruebas de estado (ICFES – SABER 11) para el año 2021 es de \$65.500= (Recaudo período ordinario) o \$100.000= (Recaudo período extraordinario), este valor se deberá consignar desde el 7 al 30 de abril del presente año en la siguiente cuenta bancaria:

BANCO: Davivienda

CUENTA: De ahorro

NÚMERO DE CUENTA: 037570405730

NOMBRE DE LA CUENTA: Hermanas Dominicanas De La Presentación De La Santísima Virgen De Tours

Para inscribir a las estudiantes del grado 11° ante el ICFES, la institución educativa debe informar a los padres de familia que, “El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES, se permite informar que de conformidad con lo establecido en la Resolución 090 del 27 de enero de 2021, el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – Icfes estableció el cronograma de las pruebas de Estado que aplicará durante el transcurso del año.

“Este año mantenemos nuestro compromiso de evaluar la calidad de la educación en todos sus niveles. Al igual que el año pasado, y con varias lecciones aprendidas que nos ayudan a mejorar el proceso, aplicaremos las pruebas de Estado con el protocolo de bioseguridad que prevenga riesgos de contagio y seguiremos cada una de las indicaciones del Gobierno nacional para este fin. En resumen, las pruebas Saber 11 se realizarán en lápiz y papel el 21 y 22 de agosto para calendario A.

El Icfes quiere recordar que las pruebas de Estado, además de ser requisito de ingreso o de grado de algunos niveles de la educación, son instrumentos estandarizados que permiten medir la calidad de la educación del país y brindan información útil para la toma de decisiones en términos de política pública para las instituciones educativas y para los órganos encargados de garantizar este derecho.”

**Por lo anterior, los menores de edad deben tener la autorización expresa de sus padres o representante legal facultando al ICFES para entregar sus datos a terceros para incentivos o investigaciones académicas y para recibir notificaciones relacionadas con la convocatoria a la que se está inscribiendo. La Institución será responsable de obtener y conservar dicha autorización.**

Autorización para el envío de información mediante correo electrónico o celular registrado por el aspirante o su institución.

**NOTA:** Las estudiantes del grado 11° deben enviar al correo institucional ([institucion@suarezpresentacion.edu.co](mailto:institucion@suarezpresentacion.edu.co)) hasta el 30 de abril los siguientes documentos escaneados:

- Consignación
- Formularios adjuntos (diligenciados)
- Autorización

**HNA. AMPARO SANTAMARIA ORTIZ**

Rectora



Recibí el Comunicado N°04, del 08 de ABRIL de 2021: **COSTO PRUEBAS ICFES-SABER 2021- Autorización para consignar datos personales de estudiantes de 11° ante el ICFES**

Autorizo a mi hija \_\_\_\_\_ GRUPO 11°,

para consignar los datos solicitados por el ICFES, en el momento de la inscripción **SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_

Firma de la persona quien autoriza \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



|             |          |                           |               |  |
|-------------|----------|---------------------------|---------------|--|
| Inscripción | Citación | Publicación de Resultados | Cerrar sesión |  |
|-------------|----------|---------------------------|---------------|--|

Inscripción ▾ Aplicación ▾ Ayuda ▾

### Inscripción



**IMPORTANTE:** Para llenar la primera parte de este formulario se debe contar con la autorización del padre o representante legal del estudiante para diligenciar los campos requeridos.

#### Datos personales del padre, madre o representante legal

|                      |                             |                       |                      |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|
| Primer nombre *      | <input type="text"/>        | Segundo nombre        | <input type="text"/> |
| Primer apellido *    | <input type="text"/>        | Segundo apellido      | <input type="text"/> |
| Tipo de Documento *  | <div>Seleccione ... ▾</div> | Número de Documento * | <input type="text"/> |
| Parentesco *         | <div>Seleccione ... ▾</div> | Número de celular     | <input type="text"/> |
| Correo electrónico * | <input type="text"/>        |                       |                      |

CancelarContinuar

[Inscripción](#)[Citación](#)[Publicación de Resultados](#)[Cerrar sesión](#)[Inscripción](#) ▾ [Aplicación](#) ▾ [Ayuda](#) ▾

## Formulario de inscripción Saber 11 - Estudiante

### Importante:

Señor examinando: reporte solamente información verdadera. Reportar información falsa es un delito y los resultados obtenidos pueden ser anulados (Art. 296 Código Penal y art. 9 Ley 1324 de 2009)

[Información básica](#)[Discapacidad](#)[Resumen](#)

### Discapacidades

¿Desea registrar alguna discapacidad? \* ☐ Si ☐ No

[Regresar](#)[Siguiente](#)

Formulario de inscripción Saber 11 - Estudiante

**Importante:**  
Señor examinando: reporte solamente información verdadera. Reportar información falsa es un delito y los resultados obtenidos pueden ser anulados (Art. 296 Código Penal y art. 9 Ley 1324 de 2009)

Información básica    Discapacidad    Resumen

**Datos personales**

|                                                   |                                                   |                                     |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Primer Nombre: *                                  |                                                   | Segundo Nombre:                     |  |
| Primer Apellido: *                                |                                                   | Segundo Apellido:                   |  |
| Tipo de Documento: *                              | TARJETA DE IDENTIDAD                              | Número de Documento de Identidad: * |  |
| ¿Tiene nacionalidad Colombiana? *                 | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |                                     |  |
| Género: *                                         | FEMENINO                                          | Fecha de Nacimiento: *              |  |
| ¿Pertenece usted a un grupo étnico minoritario? * | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |                                     |  |

**Datos de contacto**

|                       |  |              |            |      |
|-----------------------|--|--------------|------------|------|
| Departamento: *       |  | Municipio: * |            |      |
| Dirección: *          |  |              | Celular: * | (3 ) |
| Correo electrónico: * |  |              |            |      |

**Datos académicos**

|                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Nombre de la Institución * | IE SUAREZ DE LA PRESENTACION |
|----------------------------|------------------------------|

**Datos para citación a examen**

¿Cuenta el estudiante con las características técnicas para presentar el examen en su casa? (Conectividad de internet, cámara, micrófono y parlantes) \* ☐ SI ☐ NO

Ciudad de preferencia para la presentación del examen:

|                |  |             |  |        |  |
|----------------|--|-------------|--|--------|--|
| Departamento * |  | Municipio * |  | Zona * |  |
|----------------|--|-------------|--|--------|--|

Confirme la Ciudad de preferencia para la presentación del examen:

|                |  |             |  |        |  |
|----------------|--|-------------|--|--------|--|
| Departamento * |  | Municipio * |  | Zona * |  |
|----------------|--|-------------|--|--------|--|

Siguiente

CENTRO  
UNICA  
SUROCCIDENTE