

# INSTRUCTIVO

## GENERACIÓN DE USUARIO, CONTRASEÑA Y RECIBO DE INSCRIPCIÓN



CERTIFICADA POR:



[www.ecci.edu.co](http://www.ecci.edu.co)



Universidad ECCI



@UniversidadECCI



Universidad ECCI

## 1. GENERAR USUARIO.

Para dar inicio a su proceso de generar usuario, contraseña y factura ingrese a la siguiente dirección. "[Generar Usuario, Contraseña y Recibo derechos de inscripción](#)".

1. Regístrese en el sistema de información ARCA, haciendo clic en el siguiente link

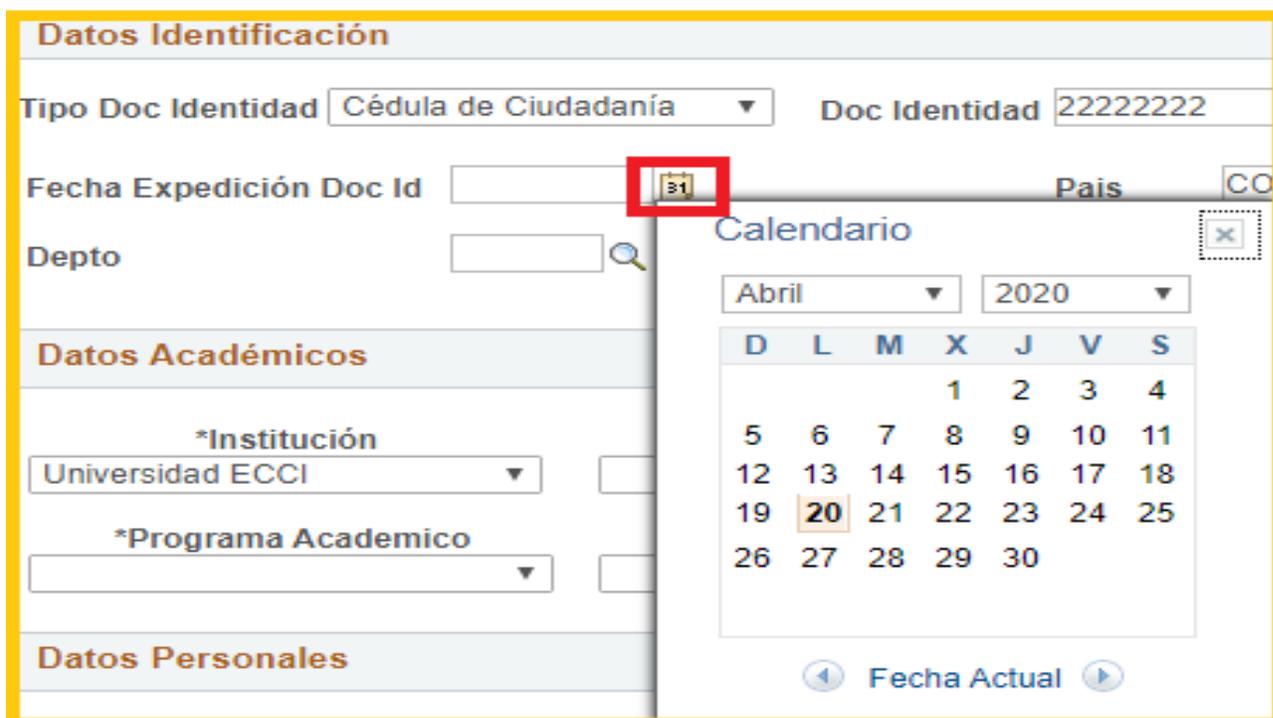


- Diligenciar la Información de la identificación (Cédula, Cédula de extranjería, Número de Identificación tributario, Pasaporte o Tarjeta de Identidad).



The screenshot shows the registration form for the ARCA system. At the top, there is the Universidad ECCI logo. Below it, the text "ID Empleado" is visible. The form is titled "Datos Identificación" and contains several input fields: "Tipo Doc Identidad" (a dropdown menu), "Doc Identidad" (a text box), "Confirmar Doc ID" (a text box), "Fecha Expedición Doc Id" (a date picker), "Pais" (a search box), "Depto" (a search box), and "Ciudad" (a search box).

- **Fecha de expedición del documento:** Debe hacer **Clic** sobre la imagen que tiene el número 31 con un cuadro amarillo para poder desplegar el calendario y escoger su mes, año y día.



**Datos Identificación**

Tipo Doc Identidad  Doc Identidad

Fecha Expedición Doc Id  Pais

Depto

**Datos Académicos**

\*Institución

\*Programa Academico

**Datos Personales**

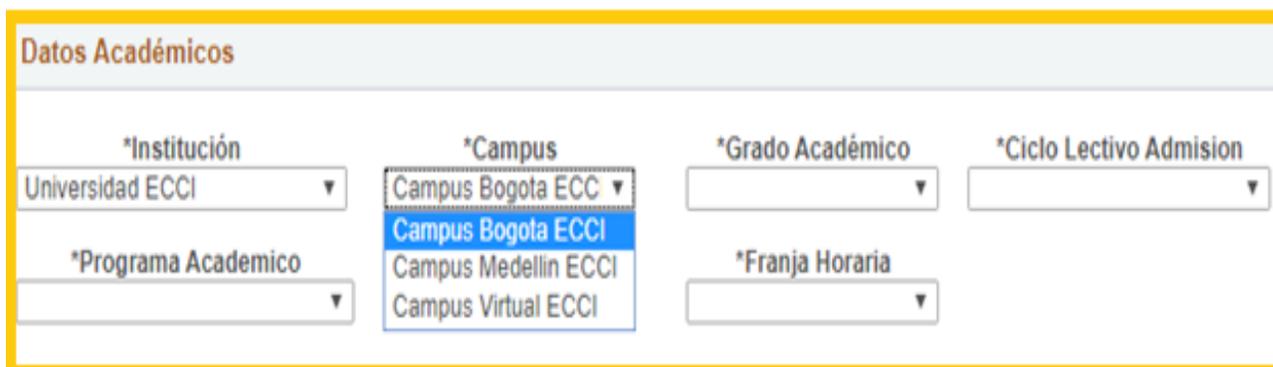
**Calendario**

Abril 2020

D	L	M	X	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Fecha Actual

- **Campus:** Escoja el campus al cual se va a inscribir dependiendo de la ciudad y la modalidad.



**Datos Académicos**

\*Institución

\*Campus

\*Grado Académico

\*Ciclo Lectivo Admision

\*Programa Academico

\*Franja Horaria

- **Grado académico:** Escoja el grado académico según la carrera a cursar, dentro del siguiente link <https://www.ecci.edu.co/es/Bogota/pregrados/programas>, podrá encontrar los programas que se ofertan en la Universidad.

**Datos Académicos**

*Institución Universidad ECCI ▼	*Campus Campus Bogota ECC ▼	*Grado Académico ▼ Maestría - magister Posgrado Pregrado Pregrado Virtual Tecnólogo	*Ciclo Lectivo Admision ▼
*Programa Academico ▼	*Tipo Admision ▼		

**Datos Personales**

- **Ciclo:** Escoja el ciclo lectivo de Admisión.

**Datos Académicos**

*Institución Universidad ECCI ▼	*Campus Campus Bogota ECC ▼	*Grado Académico Tecnólogo ▼	*Ciclo Lectivo Admision Segundo Periodo Académico ▼ Segundo Periodo Académico 2020
*Programa Academico ▼	*Tipo Admision ▼	*Franja Horaria ▼	

- **Programa Académico:** Escoja el programa académico que desea cursar.

**Datos Académicos**

*Institución Universidad ECCI	*Campus Campus Bogota ECC	*Grado Académico Tecnólogo	*Ciclo Lectivo Admision Segundo Periodo Académi
*Programa Academico TG Mtto de Equipos Biomédicc	*Tipo Admision	*Franja Horaria	

Segundo Nombre  
 Segundo Apellido  
 Genero  
 Pais Origen     
 Lugar Nacimiento

- **Tipo de Admisión:** Escoja el tipo de admisión al cual ingresa, si viene de otra Universidad para proceso de homologación debe escoger la opción **Homologación**.

**Datos Académicos**

*Institución Universidad ECCI	*Campus Campus Bogota ECC	*Grado Académico Pregrado	*Ciclo Lectivo Admision Segundo Periodo Académi
*Programa Academico Derecho	*Tipo Admision Homologación	*Franja Horaria	

**Datos Personales**

Nombre  Segundo Nombre

- **Franja Horaria:** Debe dar clic en la flecha para seleccionar la franja horaria en el cual está interesado (Diurna, Nocturna, y Virtual).

**Datos Académicos**

*Institución Universidad ECCI	*Campus	*Grado Académico	*Ciclo Lectivo Admision
*Programa Academico	*Tipo Admision	*Franja Horaria Diurna Nocturna Virtual	

**Datos Personales**

Nombre  Segundo Nombre

- **Diligenciar la Información de sus datos personales**

**Datos Personales**

Nombre <input type="text"/>	Segundo Nombre <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Segundo Apellido <input type="text"/>
Estado Civil <input type="text"/>	Genero <input type="text"/>

- Debe dar clic en el cuadro de “**Autorizo**” y Aceptar para poder seguir con el proceso.

**Autorización uso datos personales**

¿Autorizo a la Universidad ECCI para utilizar mis datos personales y recibir información institucional en mi correo y mensajes a mi celular, de acuerdo a la Ley 1581/2012 decreto 1377 de 2013 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales?

**Autorizo**

- **Fecha y Lugar de Nacimiento:** Debe diligenciar en el siguiente orden: fecha de nacimiento: país origen, dpto. origen y lugar nacimiento.

**Lugar y Fecha de Nacimiento**

Fecha Nacimiento <input type="text"/>	País Origen <input type="text"/>
Dpto Origen <input type="text"/>	Lugar Nacimiento <input type="text"/>

**Nota:** Debe dar clic en la lupa en donde encontrara las opciones según su país, ciudad y departamento.

**Datos Residenciales:** Debe diligenciar los Datos de su contacto y dirección actual.

### Recuerde:

El estándar de direcciones que debe utilizar es el siguiente:

- Para el número de la dirección **NO** debe utilizar caracteres especiales ni letras ni abreviaturas como: #, No., N, NO.; en lugar de lo anterior debe dejar un espacio.
- No debe utilizar guiones o rayas para separar los números. En lugar de esto debe utilizar el espacio como separador de la dirección.
- Para las demás convenciones debe utilizar **OBLIGATORIAMENTE** la tabla 1.

### **Ejemplo:**

La dirección:

- ✓ Carrera 19A # 1C-67 Bloque 5 Apartamento 401 Barrio El Lago

### **DEBERÍA QUEDAR ASÍ:**

- ✓ CR 19 A 1 C 67 BL 5 AP 401 BRR El Lago. **Por favor verificar la tabla 1. Nomenclatura.**

Recuerde que anotar la dirección **CORRECTAMENTE** evita la perdida de correspondencia al momento de contactarlo.

- El correo y números de teléfonos Deben estar vigentes.
- Usted Debe conocer la contraseña del correo que está ingresando, debido a que estaremos enviando información del avance del proceso de su admisión a este email.

**Nota:** Debe dar clic en la lupa en donde encontrara las opciones según su país, ciudad, departamento y localidad.

**Tabla 1. Nomenclaturas.**

NOMBRE	ABREVIATURA	NOMBRE	ABREVIATURA	NOMBRE	ABREVIATURA	NOMBRE	ABREVIATURA
ADMINISTRACION	AD	CIRCUNVALAR	CRV	LOCAL	LC	PUENTE	PN
AGENCIA	AG	CIUADAELA	CD	LOCAL MEZZANINE	LM	PUESTO	PT
AGRUPACION	AGP	CONJUNTO	CONJ	LOTE	LT	SALON	SA
ALMACEN	ALM	CONJUNTO RESIDENCIAL	CON	MANZANA	MZ	SALON COMUNAL	SC
ALTILLO	AL	CONSULTORIO	CS	MEZZANINE	MN	SECTOR	SEC
APARTADO	APTDO	CORREGIMIENTO	CORR	MODULO	MD	SEMISOTANO	SS
APARTAMENTO	AP	DEPARTAMENTO	DPTO	MUNICIPIO	MCP	SOLAR	SL
AUTOPISTA	AUT	DEPOSITO	DP	NORTE	NORTE	SOTANO	ST
AVENIDA	AV	DEPOSITO SOTANO	DS	OCCIDENTE	OCC	SUITE	SU
AVENIDA CARRERA	AK	DIAGONAL	DG	OESTE	OESTE	SUPERMANZANA	SM
BARRIO	BRR	EDIFICIO	ED	OFICINA	OF	SUR	SUR
BLOQUE	BL	ENTRADA	EN	ORIENTE	O	TERMINAL	TER
BODEGA	BG	ESQUINA	ESQ	PARCELA	PA	TERRAZA	TZ
BOULEVAR	BLV	ESTE	ESTE	PARQUE	PAR	TORRE	TO
CALLE	CL	ETAPA	ET	PARQUEADERO	PQ	TRANSVERSAL	TV
CAMINO	CN	EXTERIOR	EX	PASAJE	PJ	UNIDAD	UN
CARRERA	CR	FINCA	FCA	PASEO	PS	UNIDAD RESIDENCIAL	UR
CARRETERA	CARR	GARAJE	GJ	PENTHOUSE	PH	URBANIZACION	URB
CASA	CA	GARAJE SOTANO	GS	PISO	P	VARIANTE	VTE
CELULA	CEL	HACIENDA	HC	PLANTA	PL	VEREDA	VDA
CENTRO COMERCIAL	CC	INTERIOR	IN	PORTERIA	POR	ZONA	ZN
CIRCULAR	CIR	KILOMETRO	KM	PREDIO	PD	ZONA FRANCA	ZF

### Datos Residenciales

Direccion

Pais  

Depto  

Ciudad  

Localidad  

Nro Celular

Tipo Telefono

Telefono

Tipo Correo-E

Correo-E

Estrato Social

Confirmar Correo-E

Tipo Discapacidad

- **Tipo Discapacidad:** Debe desplegar la pestaña y escoger la opción que aplique y clic en “Enviar solicitud”.

**Datos Residenciales**

Dirección

País        Depto  

Ciudad        Localidad  

Nro Celular

Tipo Telefono

Telefono

Tipo Correo-E

Correo-E

Estrato Social

Confirmar Correo-E

Tipo Discapacidad

Autismo

Baja Visión Diagnosticada

Ceguera

Deficiencia Cognitiva(Retardo)

Hipoacusia o Baja Audición

Lesión Neuromuscular

Múltiple

**No Aplica**

Otro

Parálisis Cerebral

Síndrome de Down

Sordera Profunda

**Nota:** si al seleccionar alguna de las opciones le arroja este mensaje debe seguir las instrucciones dadas en el mismo.

## Mensaje

IMPORTANTE (30004,7)

Respetado aspirante si usted dio ~~click~~ en alguna de las discapacidades anteriores o manifestó otra por favor enviar la evidencia de su último diagnóstico reportado al siguiente correo:

Bogotá: [bienestar.admisiones@ecc.edu.co](mailto:bienestar.admisiones@ecc.edu.co)

Medellín: [bienestar.medellin@ecc.edu.co](mailto:bienestar.medellin@ecc.edu.co)

una vez enviado será contactado por Bienestar Universitario en los próximos días para realizar el acompañamiento según lo manifestado.

Nota: Si escoge la opción Otro, por favor referenciar en el asunto del correo el tipo de discapacidad.

Aceptar

- Debe dar clic en enviar solicitud.

## Datos Residenciales

Dirección	<input type="text"/>		
Pais	<input type="text"/>	Depto	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Nro Celular	<input type="text"/>		
Tipo Telefono	<input type="text" value="Domicilio"/>	Telefono	<input type="text"/>
Tipo Correo-E	<input type="text"/>	Correo-E	<input type="text"/>
Estrato Social	<input type="text"/>	Confirmar Correo-E	<input type="text"/>
Tipo Discapacidad	<input type="text"/>		

**Enviar Solicitud**

- **Datos Generados:** Este mensaje le indica que ya se generó el usuario, contraseña y factura de los derechos de inscripción.

### Importante:

Debe tomar nota del Usuario y Contraseña generados aquí este le dará acceso a la impresión de su factura y culminación del formulario.



Datos Generados			
ID Solicitante	00000098216	PRUEBA1	
Usuario	T112345693	Contraseña	12345693
No Factura	00000000000000001237338	Valor	129003,00

Señor Aspirante para continuar con su proceso de inscripción debe tener en cuenta:

1. Con el usuario y password generado ingresar a el sistema Arca con el siguiente link <https://arca.ecci.edu.co/psp/ECHR90PR/?cmd=login>.
2. En la página de centro de pagos encontrará la orden de pago de los derechos de inscripción, en donde podrá descargar el archivo PDF o realizar el pago en línea.
3. Por favor anotar o tomar foto del Usuario y Contraseña generados.
4. Al final debe enviar el formulario.

Cualquier inquietud por favor comunicarse con las siguientes líneas o Correos.

**Bogotá:**  
 Registro Académico Pbx. 3537171 Ext: 119 - 209 - 241. Email: [registro@ecci.edu.co](mailto:registro@ecci.edu.co)  
 Admisiones Pbx. 3537171 Ext. 243 - 225 - 143 - 213 - 292. Email: [admisiones@ecci.edu.co](mailto:admisiones@ecci.edu.co)

**Medellín:**  
 Admisiones y Registro Académico Pbx. 2040830 Ext: 308.  
 Email: [admisiones.medellin@ecci.edu.co](mailto:admisiones.medellin@ecci.edu.co)

Mercadeo Pbx. 2040830 Ext: 310 Email: [mercadeo.medellin@ecci.edu.co](mailto:mercadeo.medellin@ecci.edu.co)

## 2. INGRESAR AL SISTEMA CON EL USUARIO Y CONTRASEÑA ASIGNADA

Para Ingresar al sistema debe digitar la siguiente URL ([arca.ecci.edu.co](http://arca.ecci.edu.co))

Digitar en el espacio de **ID Usuario** y **Contraseña** (la información que le fue asignada en el primer formulario).

Datos Generados	
ID Solicitante	00000098216 PRUEBA1
Usuario	TI12345693
Contraseña	12345693



The screenshot shows the login interface for the ARCA system. At the top left is the logo for Universidad ECCI, with the text 'UNIVERSIDAD ECCI' and 'VIGILADA MINEDUCACIÓN' below it. To the right is the ARCA logo, which includes a stylized icon of a person and the text 'ARCA Sistema de Información Institucional'. The main form area has a dark blue background with white text and input fields. It contains three input fields: 'ID Usuario' with the value 'CC11111111', 'Contraseña' with masked characters '.....', and a dropdown menu for 'Seleccione un idioma' currently set to 'Español'. Below these fields is a green 'Conectar' button. At the bottom, there is a link 'Olvidó su Contraseña?' and a checkbox labeled 'Activar Modo de Accesibilidad'.

### 3. MENÚ DE OPCIONES

Al cual tiene acceso el solicitante en el sistema para la impresión de factura de derechos de inscripción.

**Nota:**

- ✓ Si va a realizar el pago en banco imprimir factura en impresora láser.
  - ✓ Si va a pagar en línea ir al punto 5.
- Hacer *click* en **Autoservicio**.



#### 4. PASOS PARA REALIZAR EL PAGO, EXISTEN DOS FORMAS: EN EFECTIVO.

Imprimir factura y acercarse a un banco Caja Social a realizar el pago.

- Debe escoger la opción **Finanzas del Campus**.



**Finanzas del Campus**  
Permite al usuario consultar su cuenta, realizar pagos electrónicos y aprobar o rechazar sus concesiones de ayuda financiera.

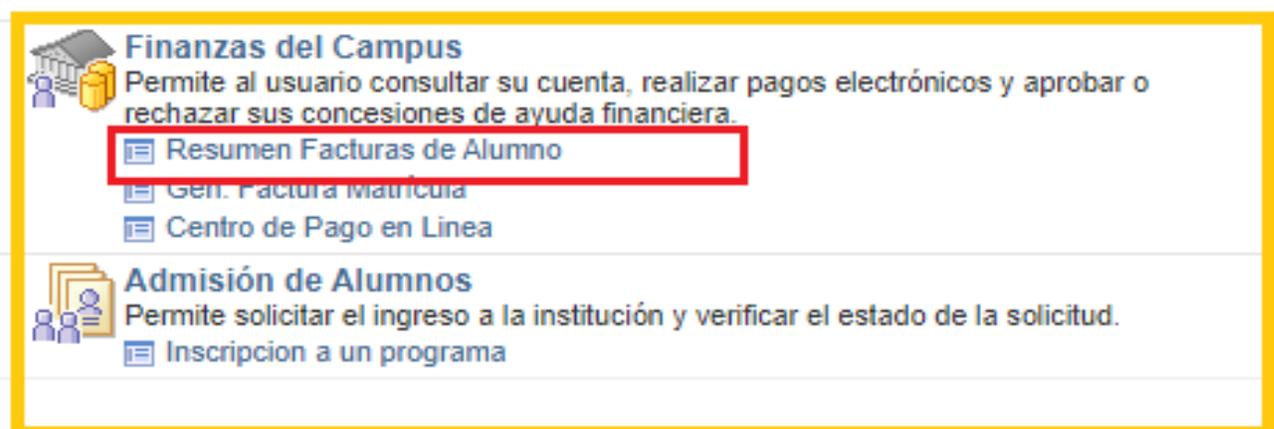
- Resumen Facturas de Alumno
- Gen. Factura Matrícula
- Centro de Pago en Línea

---

**Admisión de Alumnos**  
Permite solicitar el ingreso a la institución y verificar el estado de la solicitud.

- Inscripcion a un programa

- Hacer *clic* en **Resumen facturas de Alumno**.



**Finanzas del Campus**  
Permite al usuario consultar su cuenta, realizar pagos electrónicos y aprobar o rechazar sus concesiones de ayuda financiera.

- Resumen Facturas de Alumno**
- Gen. Factura Matrícula
- Centro de Pago en Línea

---

**Admisión de Alumnos**  
Permite solicitar el ingreso a la institución y verificar el estado de la solicitud.

- Inscripcion a un programa

- Hacer ***clic*** en el número de la **Factura**.

Resumen de Facturación

---

Factura de Alumno

**Resumen de Factura de Alumno**

PRUEBA1 00000098216

Universidad ECCI

Fecha Factura	Número Factura	Estado	Importe Factura	Importe a Pagar
20/04/2020	00000000000000001237338	Iniciada	129003,00	0,00

- Hacer ***clic*** en **Generar Recibo de pago**.

Factura de Alumno

**Cabecera de Factura**

PRUEBA1 00000098216

Universidad ECCI

No Factura: 00000000000000001237338	No Petición Facturación:
Fecha Factura: 20/04/2020	Saldo Factura: 129.003,00
ID Factura Anterior:	Importe Factura Anterior: 0,00
Tipo Factura: Estnd	Total Facturado: 129.003,00
Estado Facturación: Inic	Fecha Vencimiento: 07/05/2020
Tipo Dirección: HOME	Fecha/Hora Facturación: 20/04/2020 19:20:53

 Dirección Facturación

[Generar Recibo de Pago](#)

**Nota:**

Para abrir el PDF que genera este paso, debe contar con las ventanas emergentes desbloqueadas.



Pagar en: **BANCO CAJA SOCIAL**  
 Convenio No.: **016187**

Comprobante de Pago No.:

00000000000001237338

NIT: 860.401.496-0

VIGILADA MINEDUCACIÓN

PROYECTO CURRICULAR		NOMBRE	CODIGO	DOC. IDENTIDAD
FECHA DE EXPEDICION	PERIODO	PRUEBA	00000098216	12345693
2020-04-20	2020			
OBSERVACIONES		REF. PAGO	DESCRIPCION	VALOR
Programa Académico: TG Mito de Equipos Biomédicos		000000000000001	Derechos de Inscripción Derechos de Inscripción	129,003
		TIPO DE PAGO	PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
			2020-05-07	

TIMBRE CAJA BANCO



Pagar en: **BANCO CAJA SOCIAL**  
 Convenio No.: **016187**

Comprobante de Pago No.:

00000000000001237338

PROYECTO CURRICULAR		NOMBRE	CODIGO	DOC. IDENTIDAD
FECHA DE EXPEDICION	PERIODO	PRUEBITA ,PRUEBAT PRUEBA INSTR	00000098216	12345693
2020-04-20	2020			
		TIPO DE PAGO	PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
			2020-05-07	

CODIGO BANCO	NUMERO CHEQUE





- **COMO REALIZAR EL PAGO.**

Puede encontrar 4 diferentes opciones de pago según sea su preferencia.

**Diligenciar Datos Personales:** digitar los datos de la tarjeta y la persona dueña de la tarjeta débito o crédito.