

# GUÍA PARA INGRESO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

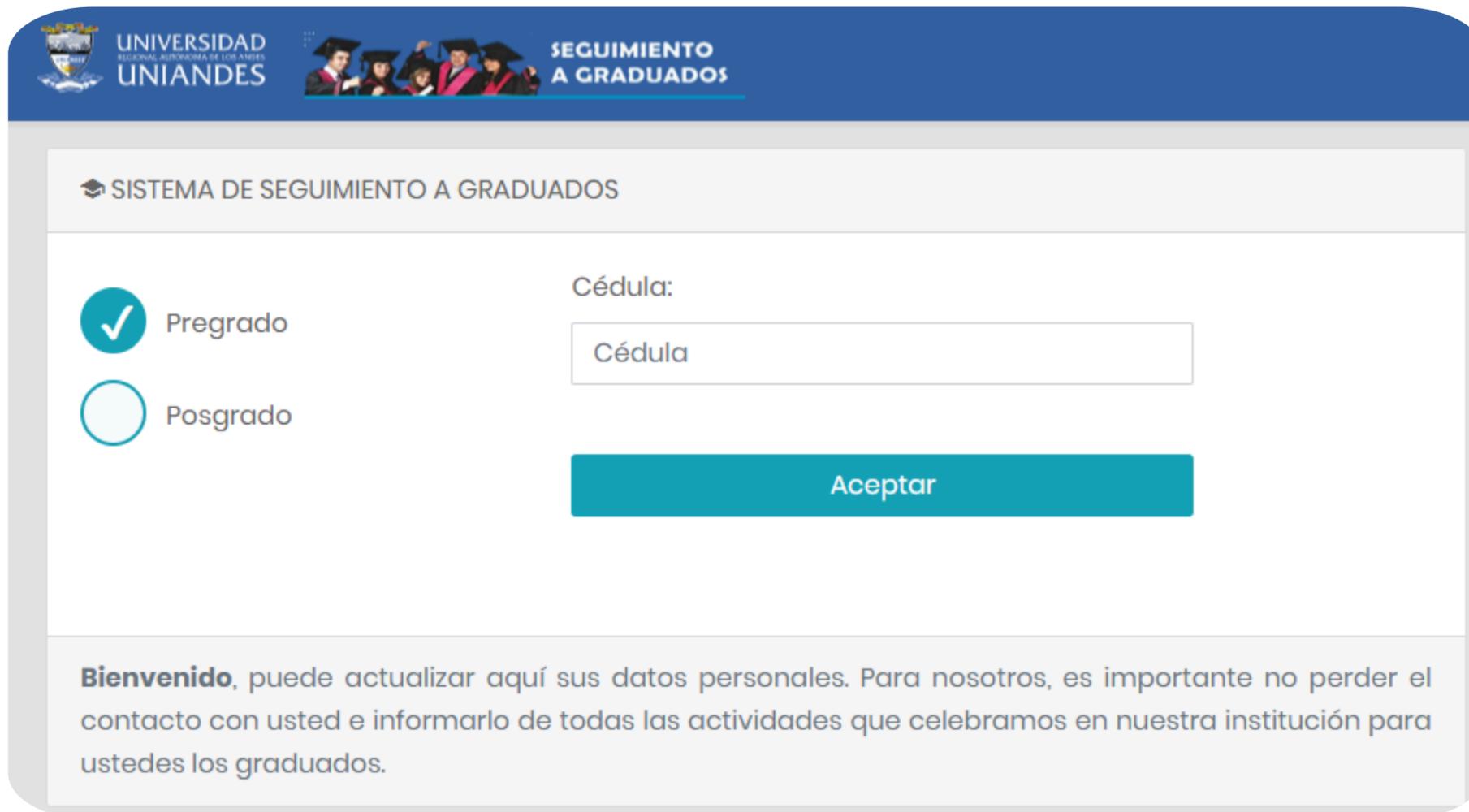
## SEGUNDA FASE

**CARRERAS:**

**MEDICINA**  
**ODONTOLOGÍA**  
**ENFERMERÍA**

# SEGUIMIENTO A GRADUADOS

Confirmar su información - actualizar sus datos.



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES  
UNIANDES

SEGUIMIENTO A GRADUADOS

SISTEMA DE SEGUIMIENTO A GRADUADOS

Pregrado

Posgrado

Cédula:

Cédula

Aceptar

**Bienvenido,** puede actualizar aquí sus datos personales. Para nosotros, es importante no perder el contacto con usted e informarlo de todas las actividades que celebramos en nuestra institución para ustedes los graduados.

Escoger la opción  
"PREGRADO", y contestar  
el cuestionario

# "SOLICITUD INGRESO FINAL"

- Ingrese al siguiente enlace:

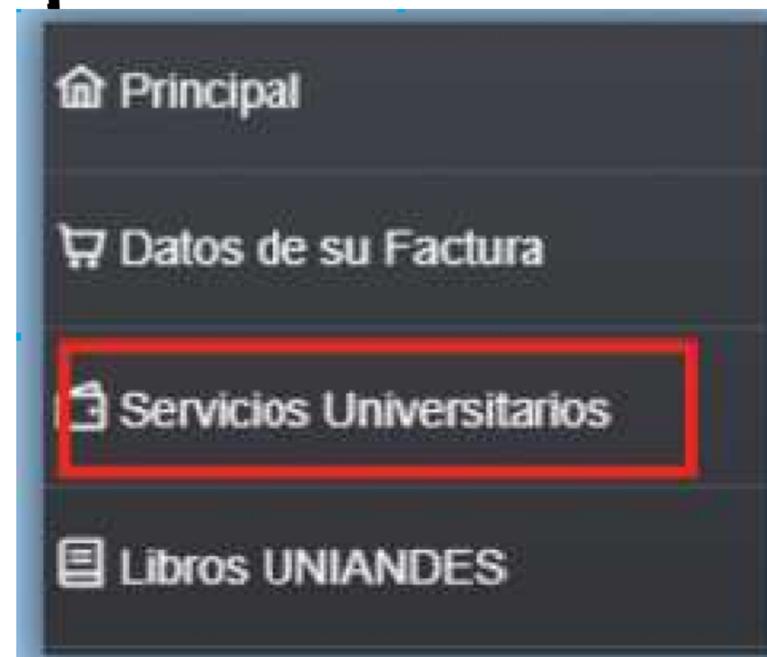
<https://botonpagosuniandes.edu.ec/pagos/login.asecom>



- Click en el mas (+)



- Ir al carrito de compras



- Escoger la opción
- Servicios universitarios



- Ingrese la clave y contraseña

# OPCIONES DE PAGO



TARJETA DE  
CRÉDITO O DE  
DÉBITO

OPCIÓN 1



Pagar en la  
ventanilla del banco  
con su numero de  
cédula (el pago  
debe hacer el mismo  
día)

OPCIÓN 2

# SOLICITUD EN LÍNEA



Escoger el lugar de estudios  
Ingresar el código

UNIANDES

## ¿Aún no tienes un **código** ?

Puedes adquirir el código de tu solicitud dando click en el siguiente link

[Botón de pagos](#)

**Datos de solicitud**

Extensión: AMBATO

Código:

[Continuar](#)

Ingrese su número de cédula y verifique sus datos.

UNIANDES

MATRIZ AMBATO

FAJON SOLICITUD CON DEBERCHO

[Reiniciar proceso](#)

## Identifícate

Ingresar tu documento de identidad y verifica tus datos.

Documento de identidad: 877777770

[Identificarme](#)

## Verifica tus datos

Nombre: PENCOLEMA DELIA

Carrera: MAESTRIA EN ENFERMERIA CON MENCIÓN EN ENI

Modalidad: TERCEA

Forma de pago: 2

Modalidad de estudio: PRESENCIAL

Modalidad de matrícula: MATUTINA

[Continuar](#)

- Escoger la opción "TITULACIÓN Y GRADOS"

The screenshot shows a web application interface with a dark blue header. The main heading is "Elige una solicitud" (Choose a request). Below it, a subtitle reads "Si no encuentras la opción verifica el color de tu código." (If you don't find the option, check the color of your code). In the top right corner, there is a location indicator "MATRIZ AMBATO" and a status "SOLICITUD SIN DERECHO". A search bar with the placeholder "Buscar" is located below the subtitle. A list of categories is shown with expandable arrows: ACADEMICA, FINANCIERA, BIENESTAR ESTUDIANTIL, GENERAL, and TITULACIÓN Y GRADOS. The "TITULACIÓN Y GRADOS" category is expanded, showing three options: "1. Revisión trabajo de titulación final", "2. Revisión de perfil", and "3. Examen Complexivo FASE DOS". A green "Continuar >" button is at the bottom right.

- Escoger la opción "Examen complejo Fase Dos" y si continuar.

- Seleccionamos la carrera y el título a obtener, en este proceso se le va a reflejar una nota en donde está el valor del módulo de investigación para su carrera

The screenshot shows the UNIANDES application interface. At the top left, the logo "UNIVERSIDAD UNIANDES" is visible. In the top right corner, there is a location indicator "MATRIZ AMBATO", a user ID "# 15D3" with a status "SOLICITUD SIN DERECHO", the user name "RODRIGUEZ MOYA CARLOS LUIS", and the exam name "EXAMEN COMPLEXIVO FASE UNO". Below this, there is a "Reiniciar proceso" button. The main content area is titled "Selecciona y verifica" and includes the instruction "Selecciona las opciones correspondientes a tu solicitud." There are two dropdown menus: "Carrera" with the text "Selecciona" below it, and "Titulo". A "Continuar" button is positioned below the dropdowns.

- Escoger la opción "si continuar", automáticamente su solicitud fue enviada a su correo institucional.

Ambato, 12 de junio de 2024

Dr. Luis Fernando Latorre T.  
Secretario General – Procurador  
UnianDES

De mi consideración. -

Por medio de la presente informo que el estudiante: **ALDAZ BARRIGA BRYAN FRANCISCO**, con cedula de identidad N° 0604091264 de la carrera de Odontología, Facultad de Ciencias Médicas, previo a la obtención del título de Odontólogo/a, recibió las tutorías en: Endodoncia periodoncia, farmacología, patología, cirugía, operatoria dental, medicina interna, odontopediatría, rehabilitación oral (oclusión, prótesis total, fija y removible), según el cronograma establecido por la Dirección de Carrera y la Comisión de Titulación de Odontología, por lo cual el estudiante antes mencionado esta apto para la prueba de examen complejo.

Atentamente

  
**Dra. Gabriela Vaca Altamirano**  
Presidenta de la comisión de Titulación

# “Informe”

- Se les enviará un link para descargar este documento, en donde deben escoger su carrera, buscar y descarga “ficha de seguimiento “INFORME””



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES  
FICHA DE SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL EXAMEN COMPLEXIVO

ESTUDIANTE: ALDAZ BARRIGA BRYAN FRANCISCO  
FACULTAD: CIENCIAS MEDICAS  
MATRIZ: AMBATO

CARRERA: ODONTOLOGÍA NIVEL: DÉCIMO  
PERIODO ACADÉMICO FINAL: NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024  
CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

Actividad:  
• Preparación en Endodoncia

Nombre Docente: Dr. Luis Pérez, Esp  
 Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 15/04/2024

Fecha de Fin: 16/04/2024

Nombre Docente: Dr. Francisco Villacis, Esp.

• Preparación en Periodoncia

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 17/04/2024

Fecha de Fin: 18/04/2024

Nombre Docente: Dr. Marco Zuñiga, Esp

• Preparación en Operatoria dental

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 22/04/2024

Fecha de Fin: 23/04/2024

Nombre Docente: Dra. Yamily Gonzalez, Esp.

• Preparación en Patología oral

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 23/04/2024

Fecha de Fin: 24/04/2024

Nombre Docente: Dr. Juan Mayorga, Esp

• Preparación en Rehabilitación oral (oclusión y prótesis total)

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 29/04/2024

Fecha de Fin: 30/04/2024

Nombre Docente: Dr. Carlos Villalba, Esp

• Preparación en Rehabilitación oral (Prótesis fija)

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 30/04/2024

Fecha de Fin: 30/04/2024

Nombre Docente: Dra. Sara Boada, Esp

• Preparación en Rehabilitación oral (Prótesis removible)

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 01/05/2024

Fecha de Fin: 01/05/2024

Nombre Docente: Dr. Javier Sánchez, Esp

• Preparación en Cirugía

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 02/05/2024

Fecha de Fin: 07/05/2024

Nombre Docente: Dra. Gabriela Vaca

• Preparación en Farmacología

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 13/05/2024

Fecha de Fin: 16/05/2024

Nombre Docente: Dr. Luis Villagrán, Esp

• Preparación en Medicina interna.

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 17/05/2024

Fecha de Fin: 22/05/2024

Nombre Docente: Dra. Catalina Navarrete

• Preparación en Odontopediatría

Aprobado  Reprobado

Fecha de Inicio: 23/05/2024

Fecha de Fin: 29/05/2024

# FICHA DE SEGUIMIENTO

- Se les enviará un link para descargar este documento, en donde deben escoger su carrera, buscar y descargar la "ficha de seguimiento"

# "ELABORACIÓN DE TÍTULO"

En la elaboración de título va a adjuntar 3 documentos en un solo PDF.

- Cédula escaneada a los 2 lados (debe ser legible)
- Datos obligatorios (firmado por el estudiante obligatorio).

**Nota: Si usted tiene firma electrónica va a unir los 3 PDF, colocar su firma en la ficha datos obligatorios, en el caso que no posea firma electrónica van a llenar todos sus datos a computadora imprimir y firmar con esfero azul, este documento lo deben escanear y unirlo.**

- Factura de pago de módulo de investigación.



DATOS OBLIGATORIOS	
Escribir con letra impresa y en minúscula (los nombres propios iniciar con letra mayúscula)	
NOMBRES: (Tilde sus nombres como corresponde)	Bryan Francisco
APELLIDOS: (Tilde sus Apellidos como corresponde)	Aldaz Barriga
NACIONALIDAD:	Ecuatoriano
PROVINCIA DE RESIDENCIA:	Chimborazo
CANTÓN DE RESIDENCIA:	Riobamba
ETNIA:	Mestizo
ENTIDAD DONDE LABORA ACTUALMENTE	PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input checked="" type="checkbox"/> NEGOCIO PROPIO <input type="checkbox"/>
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE	Estudiante
CORREO ELECTRÓNICO (escribir claro)	bryanf_28@hotmail.es

Autorizo a la elaboración de mi Título con los nombres y apellidos anteriormente escritos correctamente, si llegase haber algún error es absolutamente mi responsabilidad, y asumir los costos correspondientes a la rectificación de mi título y gastos administrativos.

UNIVERSIDAD UNIANDES		FACTURA		
UNIVERSIDAD REGIONAL AUTONOMA DE LOS ANDES UNIANDES		NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		
Dirección Matriz: Via a Baños Km 5 1/2 Barrio Cristal Principal S/N		1706202401189014921500120010020004246040042460415		
Dirección Extensión Santo Domingo: Av La Lorena Número 70 Barrio Chigulpe		Fecha y Hora de Autorización: 2024-06-17T14:53:24-05:00		
Dirección Extensión Quevedo: Parroquia San Camilo Via a Valencia Km 1 Jardines del Este S/N		Ambiente: PRODUCCIÓN		
Dirección Extensión Babahoyo: El Piroo Av. Jorge Villegas S/N		Emisión: NORMAL		
Dirección Extensión Tulcan: Via a Napud: Tras el Batallon Mayor Gato Molina		CLAVE DE ACCESO		
Dirección Extensión Ibarra: Calle Juan José Flores 02-69		1706202401189014921500120010020004246040042460415		
Dirección Extensión Puyo: Calle Francisco de Orellana S/N y 9 de Octubre				
Dirección Extensión Riobamba: Calle Lizarzaburu N.885 y Jacinto Pinto				
Contribuyente Especial Resolución 311 de 21 de Junio del 2000				
Obligado a llevar Contabilidad: SI				
Razón Social / Nombre y Apellidos: ALDAZ BARRIGA BRYAN FRANCISCO		RUC / CI: 0604091264		
Fecha Emisión: 17-06-2024				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT. USD	DESCUENTO USD	VALOR TOTAL USD
1,00	MODULO DE INVESTIGACION	2.009,00	0	2.009,00
INFORMACIÓN ADICIONAL				
Tipo de Pago:		Subtotal: 2.009,00		
E-mail: bryanf_28@hotmail.es		Descuento: 0,00		
Teléfono:		L.V.A.: 0,00		
Dirección: SD		VALOR TOTAL: 2.009,00		
Alumno: ALDAZ BARRIGA BRYAN FRANCISCO		Forma de Pago:		
Nivel: ODR10V Extensión: MATRIZ		20 - CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		
Carrera: ODR		Plazo: 0 Días Valor: 2.009,00		
Cod. Tramite:		Recuerda:		
		Los códigos azules son para certificaciones, pase de notas, evaluaciones, recalificaciones, remediales, y los códigos verdes son para solicitudes individuales y tres pagos		

# SISTEMA DE TITULACIÓN

Para subir los documentos seguir los siguientes pasos:

- 1.- SOLICITUD
- 2.- FICHA DE SEGUIMIENTO
- 3.- INFORME
- 4.- DOCUMENTO ELABORACIÓN DE TÍTULO

1



Al sistema de titulación usted debe ingresar con:  
**USUARIO:** su número de cédula  
**CLAVE:** la contraseña de su portal estudiantil



## UNIANDES TITULACIÓN

Tipo Graduacion

--Selecione--  
--Selecione--  
PROCESO NORMAL  
PROCESO EXAMEN COMPLEXIVO

2

3

**U** UNIANDES

Solicitud

Solicitud Final

Tramites Varios

Ponderacion

Uniandes - Titulación

Nuevo

# DATOS PERSONALES Y COHORTE FINAL

Solicitud Examen Complexivo Final

Escribir los nombres propios con los cuales se elaborara el titulo, iniciar la primera letra con mayusculas y tomar en cuenta las tildes.

Apellidos  Nombres

**Por favor escribir los nombres como va a ir en su título de tercer nivel, siguiendo las indicaciones**

Cohorte\*

"El nombre de la cohorte se les estará enviando oportunamente"

Entregable	Archivo
FICHA DE SEGUIMIENTO	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ninguno archivo selec.
INFORME GENERAL	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ninguno archivo selec.
SOLICITUD RENDICION DE EXAMEN COMPLEXIVO	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ninguno archivo selec.
DOCUMENTO PARA ELABORACIÓN DEL TITULO	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ninguno archivo selec.

- Seleccionamos la cohorte final que oportunamente serán comunicados y en el apartado "entregable", subir los documentos que ya realizamos.



# Contacto:

0991638467

