



"COLEGIO COMFENALCO HONDA" Instructivo proceso de preinscripción para estudiantes nuevos vigencia 2025

Apreciado padre de familia, a continuación, encontrará el paso a paso para realizar el proceso de preinscripción en nuestro portal educativo.

1. Ingrese a la página web de nuestra institución educativa, digitando el siguiente enlace:

https://www.colegiocomfenalcohonda.edu.co/

2. Una vez ingrese, en la sección Matriculas debe dar clic en la pestaña preinscripción estudiantes nuevos.

	Matrículas	
Preinscripción Estudiantes Nuevos	Instructivo Matrícula Estudiantes Nuevos	Instructivo Matrícula Estudiantes Antiguos
Requisito	s Codeudor Requisitos Bole	tines y Certificados

3. Aparecerá la opción para crear la cuenta, dar clic en esta opción.

	Ophelia -Sutte by Ophelia Nombre de usuario:*	
10-54	Contraseña: *	1
	¿Olvidaste tu contraseña? Iniciar sesión ¿Aún no tienes cuenta?	
the second	Crear cuenta 2.22.4.0	
1	1	19 A.





4. El sistema le pedirá un correo electrónico que esté activo; por favor confirmar los símbolos de la imagen.



5. Seguidamente, deberá seleccionar (), y dar clic en generar código.

U		-SUITE
by Opheli	a	© Digital Ware
Correo electrón	ico: *	
6	³ 5 <i>B</i> .	-De
Antes de continu simbolos de la in derecha	uar por favor llenar el fo nagen, al terminar hace	ormulario con los er clic en el chulo de la
Antes de continu simbolos de la in derecha	uar por favor llenar el fo magen, al terminar hace 6B35BFDB	ormulario con los er clic en el chulo de la

6. Ingrese a su correo electrónico registrado, y revise en la bandeja de entrada o spam el correo recibido por COMFENALCO TOLIMA.

	Recibidos	
\$	Destacados	Los mensajes que hayan estado en la carpeta Spam durante más de 30 días se borrarán automáticamente. Borrar todos los mensajes de spam ahora
0	Pospuestos	CONFERENCE OF TOTAL
⊳	Enviados	Codigo de contrimación - Estimado (a) usuano (a) usuano (a): Recida una cordara bienvenida de parte de CoderEvinCCO - Tolima, Para competitar el registro de roura estimado de CoderEvinCCO - Tolima, Para competitar el registro de CoderEvinCCO - CoderevinCCO - Tolima, Para competitar el registro de CoderevinCCO - Coderevi
D	Borradores	
^	Menos	
D	Importantes	
P	Chats	
FO	Programados	
	Todos	
0	Spam 1	





7. Este correo contiene el código de activación de su cuenta.

Estimado (a) usuario (a):	
Reciba una cordial bienvenida de parte de COMFENALCO – Tolima.	
Para completar el registro en el Portal Educativo de COMFENALCO – Tolima debe activar su cuent	u cuenta.
Su código de confirmación es 31416297	
Una vez inicie sesión usted podrá:	
Registrarse como usuario. Realizar procesos de inscrinción y matriculas	
Administrar su información personal. Consultar su estado del preceso de matricula	
Cordial Saludo,	

8. Digite el código recibido en su correo electrónico para activar la cuenta y de clic en comprobar.

31416297	31416297		Comprobar
		31416297	

9. Una vez, registrada la cuenta del correo electrónico, el sistema le pedirá ingresar la siguiente información:

Cuenta: Número de documento del aspirante.
Nombre: Nombre y apellidos del aspirante.
Correo electrónico: Correo de validación de la información.
Contraseña: Por seguridad es conveniente que tenga mínimo 8 caracteres.

	Comfenalco Una Nota en Calidad de Via
	Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfe Nit. 890.700.
Ophe by Ophelia	IIA-SUITE © Digital Ware
Cuenta: *	
DOCUMENTO DEL ASPIRAN	TE
Nombre: *	
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL	ASPIRANTE
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: *	ASPIRANTE
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: *	
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: * CORREO DE VALIDACION I {{field}} requerido	
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: * CORREO DE VALIDACION I (field)) requerido CONTRASEÑA DE INGRESO	ASPIRANTE NFORMACION
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: * CORREO DE VALIDACION I (field)) requerido CONTRASEÑA DE INGRESO	ASPIRANTE NFORMACION (3)
Nombre: * NOMBRE Y APELLIDOS DEL Correo electrónico: * CORREO DE VALIDACION I ({field}) requerido CONTRASEÑA DE INGRESO	ASPIRANTE NFORMACION (3)

10. Una vez registrada la información que antecede, deberá seleccionar el botón "crear Cuenta"

Regresar	Crear cuenta
	2.22.4.0

11. Una vez creada la cuenta en el paso anterior, ingrese los datos de usuario y contraseña.

El nombre de usuario corresponde, al número del documento de identidad del aspirante; la contraseña será la que Usted registró anteriormente.





		© Digital Ware	
Nombre de usuario:	×		-
Ĩ			1
Contraseña: *			
	H	۲	
		·Olvidaste tu contraseña	2
	Iniciar sesión		20
	¿Aún no tienes cuenta	2	1
11/1	Crear cuenta	2.22.44	
		2.22.4.	13

- 12. Seleccione la regional, **"Institución Educativa "Colegio Comfenalco Honda**" para ingresar a nuestro portal educativo y de clic en continuar.
- 13. Recargue la página e inicie sesión nuevamente.

Inst	titución Educativa *
Se	eleccione solo uno
	Institución Educativa 🗧
	٩,
	Colegio Comfenalco Honda
	Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Comfenalco
	Colegio Comfenalco Honda





Estimado(a) aspirante a continuación podrá seleccionar la institución Educativa en la cual desea realizar el proceso de admisión.

Institución Educativa *	
Colegio Comfenalco Honda	×
i Importante !	
Para ser direccionado al portal de aspirante de la institución selecciona "Continuar" se cerrará la sesión.	ada, una vez de clic en el botón
Por favor recargue la página e inicie sesión nue	evamente.
Continuar	

14. Ingrese nuevamente con el nombre de usuario y contraseña.

663		
Onhe	lia-suite	
by Ophelia	© Digital Ware	
Nombre de usuario: *		
Contraseña: *	=	
-		-
	٢	
	¿Olvidaste tu contraseña?	
Inic	ciar sesión	
¿Aún no	tienes cuenta?	
Cre	ear cuenta	
	2.22.4.0	
1		





15. Se visualiza el portal educativo del aspirante donde podrá consultar el proceso de admisión y matrícula del aspirante. Dar clic en el menú "**Registro Admisión**".



a. Es importante que, en la información de registro de admisión, se diligencie o se actualice los "DATOS BÁSICOS Y LA INFORMACIÓN FAMILIAR".

🖞 Aspirantes Colegio	
	Comfen
Search Registro Admisión	Registro Admisión Registro Admisión
 Prueba Conocimiento Entrevista Psicológica 	i Instructivo Datos Básicos
 > Documentos > Liquidación Matriculas 	Por favor, seleccione si el aspirante es afiliado e indique el tipo de id
Estado Proceso	¿El estudiante es Afiliado? *
Codeudor E Imprimir recibo pago	¿Estudiante por Convenio? *
	• No



Comfenalco Tuna Hosta en Calidad de Vida

Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfenalco Nit. 890.700.148-4

16. A continuación, deberá registrar en el campo "¿El estudiante es afiliado?" La opción "SI".

Registro Admis	Admisión ^{ión}	
i Instructivo	Datos Básicos	información Familiar
Por favor, selec	cione si el aspirar	nte es afiliado e indique el tipo de
¿El estudiante es A	\filiado? *	
No		•
Si		
No		

17. Verifique que la regional de la Institución Educativa a la que está aplicando corresponda "Colegio Comfenalco Honda", y para el campo año lectivo seleccione el correspondiente para este proceso "2025-Honda", así mismo seleccione el grado al que aspira y jornada.

Primer Apellido Segundo Apellido Nominer Completo ELCAPORO (IgOMALCOM) Teléfono de Contacto* Género* Estrato* Tipo Sanguineo * Teléfono de Contacto Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Discapacitad* Fecha de Nacimiento * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Discapacitad* Fecha de Nacimiento * Esta de Nacimiento * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Fecha de Nacimiento * Esta de Nacimiento * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Selecci	Primer Apellido *		Segundo Apellido		Nombre Completo *		Correo Electrónico *
Teléfono de Contacto* Éxérato* Tipo Sanguineo * Teléfono de Contacto Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Dicapactada* Fecha Nacimiento * Exta da Nacimiento * Exta da Nacimiento * Para Seleccione solo uno Fecha Vacimiento * Exta da Nacimiento * Para Para Seleccione solo uno Fecha Vacimiento * Exta da Nacimiento * Para Seleccione solo uno Seleccione solo uno	Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo		LECAPORI01@GMAIL.COM
Telefono de Contacto Seleccione solo uno Seleccione solo uno Dicapacidad* Facto de Nacimiento * Edad Aspirativa Pais de Nacimiento * Seleccione solo uno Facto de Nacimiento * Edad Aspirativa Pais de Nacimiento * Seleccione solo uno Facto de Nacimiento * Edad Aspirativa Pais de Residencia * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Departamento de Residencia * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Departamento de Residencia * Municipio de Residencia * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Earrio Dirección Categoría de Afiliación * Seleccione solo uno Earrio Dirección Categoría de Afiliación *	Teléfono de Contacto *		Género *		Estrato *		Tipo Sanguíneo *
Discapacidad* Fecha de Nacimiento * Edad Aspirante Pais de Nacimiento * Seleccione solo uno Fecha de Racimiento * Edad Aspirante Seleccione solo uno Departamento de Nacimiento * Município de Nacimiento * Pais de Residencia * Departamento de Residencia * Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Município de Residencia * Dirección * solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno	Teléfono de Contacto		Selectione solo uno		Seleccione solo uno	1.0	Seleccione solo uno
Seleccione solo uno Fecha de Racimiento Edad Alginzante Seleccione solo uno Departamento de Nacimiento.* Município de Racimiento.* País de Residencia.* Departamento de Residencia.* Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Município de Residencia.* Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Município de Residencia.* Dirección Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Earrio Dirección Categoría de Alfiliación.*	Discapacidad *		Fecha de Nacimiento *		Edad Aspirante		Pais de Nacimiento *
Departamento de Nacimiento.* Município de Nacimiento.* Pais de Residencia.* Departamento de Residencia.* Seleccione solo uno Município de Residencia.* Dirección Dirección Categoria de Afiliación.* Seleccione solo uno Dirección Dirección Categoria de Afiliación.*	Seleccione solo uno		Fecha de Nacimiento		Edad Aspirante		Seleccione solo uno
Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Seleccione solo uno Municipio de Residencia* Dirección* Categoría de Afiliación* Seleccione solo uno Dirección Categoría de Afiliación*	Departamento de Nacimiento *		Municipio de Nacimiento *		Pais de Residencia *		Departamento de Residencia *
Municipie de Residencia* Dirección* Categoría de Afiliación* Seleccione solo uno • Earrio Dirección © D	Seleccione solo uno		Seleccione solo uno	•	Seleccione solo uno		Seleccione solo uno
Selectione solo uno.	Municipio de Residencia *		Barrio		Dirección *		Categoría de Afiliación *
	Seleccione solo uno	878	Barrio	Dirección	0	D	
EPS de Afiliación * Caja de Compensación	EPS de Afiliación *				Caja de Compensación		
Seleccione solo uno Seleccione solo uno	Seleccione solo uno			*	Seleccione solo uno		
	Institución Educativa *		Año Lectivo *		Grado *		Jornada *
Institución Educativa * Año Lectivo * Grado * Jornada *	Institución Educativa Augusto E. Medina		Q 2023-IBAGUE	×	Q Selectione solo uno		Q Seleccione solo uno





18. Finalmente digite la información del ítem "información familiar".

Registro Admisión Registro Admisión				0 i 6 4 #
👔 Instructives 🔔 Dates Balacos 🌲 Información Ramiliar				
A continuación podrá diligenciar la información de sus padres				
JBeen diligenciar la Internación de la Madent * ● 3				
Parentesco *	Tipo Viseulación 1		Tipo de Documente -	Nomero-de Documento "
Mena	Salacciana solo uno		Selectore solo uno	Nonaco de Douarnesto
Peirce Nonders 1	Bogunda Nombro		Frinse Apollido 1	Segunde Apollido
Altai Nontre	Kogunita Navetne		Primat Aquilicia	Segards Apallols
Direction de Residencia -	Tolibhana da Coastacha I		Corres Bertstein -	Despense 1
Delecto de Resperca	Teleficno de Contacio		Contro Bedrovice	QL Subscience softs area
Caja de Compensación				
Selection colo una				
eloue attguncur la Internación del Nork?"				
Parantesca '	Tipo Visculatio 1		Tipo de Decamente 1	Número de Documento 1
Paja	Robertient sele sec	•	Selectione sole une	Nomino de Discurrento
Poliner Nordan *	Svigunda Nambre		Frimer Apullida -	Segundo Apvillido
Primer Rombre	Togunon Norrore		Primer Apolitics	Segurido Apellido
Dirección de Residencia 1	Telefono de Contacto *		Conse Bechonice -	Brighesa '
Desurction die Residences 🛛 🖗	Talifican de Gardacta		Yoman Bashtinin	Q. Salastiana asla una
Caja de Compensación				
		1.1		

19. Comprueba que todos los campos estén diligenciados, por último, debe dar clic en el botón



Apreciado padre de familia, una vez culmine el proceso en el portal educativo, a su correo electrónico le llegará la notificación con el código de radicado.

JUAN CARLOS^VAMAYA RIOS Rector