#### **INGRESAR A LA PLATAFORMA PRISMA**

### <u>https://prisma.icfes.edu.co/prisma-</u> web/pages/administracion/autenticacion/autenticacionIcfes.j sf?faces-redirect=true#No-back-button

### **INGRESAR EL USUARIO Y CONTRASEÑA ENVIADO POR EL ICFES**

Bienvenido al Sistema PRISMA Al ingresar al sistema podrá acceder a todos los servicios de PRISMA.	
Login	
Elija la opción de autenticación que prefiera para iniciar sesión en PR	RISMA:
💿 Usuario PRISMA 🔵 Documento de identidad	
Usuario: *	
Contraseña: *	
Entrar	
<u>Crear Usuario - persona   Crear Usuario - colegio   ¿Olvidó su contraseña?</u>	¿Olvidó su usuario?

#### PANTALLA DE INICIO DE PROCESO

fes 👫	*	Prisma							
Inscripción	Citación	Publicación de	Resultados C	errar sesión					
inscripción 👻 Mo	dificaciones	🕶 Consultas 👻 Apl	icación 👻 Ayuda 🕇						
RISMA ICF	ES INTE	RACTIVO							
	Bien En la ni	venido al sistema	de Procesos integrá seleccionar el	grados de ges módulo que c	tión mi	sional del 1 nde al pro	icfes - PRISM	A.	
	Bien En la pa	venido al sistema arte superior debe	de Procesos inte rá seleccionar el	grados de ges módulo que c	tión mi: orrespo	sional del 1 nde al pro	icfes - PRISM ceso de su int	A. ærés	 
- Información	Bien En la pa	venido al sistema arte superior debe	de Procesos inte rá seleccionar el	grados de ges módulo que c	tión mi: orrespo	sional del 1 nde al pro	cfes - PRISM ceso de su int	A. erés	 
- Información	Bien En la pa del usuario	venido al sistema arte superior debe o	de Procesos inter rá seleccionar el	grados de ges módulo que c	tión mis orrespo	sional del 1 nde al pro	ccfes - PRISM, ceso de su int	A. erés	 
- Información Nombre: Identificación:	Bien En la pa del usuaria	venido al sistema arte superior debe o	de Procesos inter rá seleccionar el Rol: Eecha de	grados de ges módulo que c	errespo PERSON	sional del 1 nde al pro	ccfes - PRISM, cceso de su int L	A. ærés	 
Información Nombre: Identificación: Dirección:	Bien En la pi	venido al sistema arte superior debe D	de Procesos inter rá seleccionar el Rol: Fecha de	grados de ges módulo que c e Nacimiento: 2	errespo PERSON 27 de oc	sional del 1 nde al pro A NATURA ctubre de 1	ccfes - PRISM. ceso de su int L 993	A. ærés	 
- Información Nombre: Identificación: Dirección: Correo electrón	Bien En la pi del usuario	venido al sistema arte superior debe p	de Procesos inter rá seleccionar el Rol: Fecha de Teléfono	grados de ges módulo que c e Nacimiento: ( p:	tión mi orrespo PERSON 27 de oc	sional del 1 nde al pro A NATURA ctubre de 1	icfes - PRISM, ceso de su int L 993	A. erés	 
- Información Nombre: Identificación: Dirección: Correo electrón - Estado del p	Bien En la pi del usuario	venido al sistema arte superior debe p mentrenadorta@gm registro - Saber P	de Procesos inte rá seleccionar el Rol: Fecha de Teléfono nail.com	grados de ges módulo que c e Nacimiento: :	tión mis orrespo PERSON 27 de oc	sional del 1 nde al pro A NATURA	icfes - PRISM, ceso de su int L 993	A. erés	 
- Información Nombre: Identificación: Dirección: Correo electrón - Estado del pi	Bien En la pr del usuario nico: aeslava roceso de r	venido al sistema arte superior debe p sentrenadorta@gm registro - Saber P	de Procesos inter rá seleccionar el Rol: Fecha de Teléfono nail.com	grados de ges módulo que c e Nacimiento: 2 ::	tión mis orrespo PERSON 27 de oc	sional del 1 nde al pro	icfes - PRISM, ceso de su int L 993	A. erés	 



Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES | Atención al Ciudadanoi Calle 26 No. 69 - 75, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 16

Horario de Atención de Ventanilla: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm. Horario de Atención de Correspondencia: Lunes a Viernes 8 am a 5 pm. Línea de atención al ciudadano: (601) 5144370

Pression	Chantin	Dublismail and a Depulse	Company and the				
	Citacion	Publicación de Resultad	Auguda -				
inscription * M	ouncaciones	Consultas * Aplicación *	Ayuda 🔹				
Inscribir a exam	еп						
	0:-	and the state of t				DOTCHA	
/	Bie En la r	nvenido al sistema de Proce	esos integrados de gr	stión misio	nal del Icfes -	PRISMA. le su interés	
	Bie En la p	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selece	esos integrados de g cionar el módulo que	estión misio correspond	nal del Icfes - e al proceso d	PRISMA. le su interés	
	Bie En la p	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selece	esos integrados de g cionar el módulo que	estión misio correspond	nal del Icfes - e al proceso d	PRISMA. le su interés	
Informació	Bie En la ; 1 del usuar	nvenido al sistema de Proco arte superior deberá seleco	esos integrados de g cionar el módulo que	estión misio correspond	nal del Icfes - e al proceso d	PRISMA. le su interés	
- Información	Bie En la p 1 del usuar	nvenido al sistema de Proco arte superior deberá seleco io	esos integrados de g cionar el módulo que	estión misio correspond	nal del Icfes - e al proceso d	PRISMA. le su interés	
Información Nombre:	Bie En la p 1 del usuar	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selecc io	esos integrados de ga cionar el módulo que Rol:	estión misio correspond PERSONA 1	nal del Icfes - e al proceso d VATURAL	PRISMA. le su interés	
- Información Nombre: Identificación	Bie En la p 1 del usuar	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selecc io	esos integrados de ge cionar el módulo que Rol: Feche de Nacimiento:	PERSONA 1 27 de octu	nal del Icfes - e al proceso d VATURAL bre de 1993	PRISMA. le su interés	
- Información Nombre: Identificación Dirección:	Bie En la p n del usuar	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selecc io	esos integrados de g cionar el módulo que Rol: Fecho de Nocimiento: Teléfono:	PERSONA 1 27 de octu	nal del Icfes - e al proceso d VATURAL bre de 1993	PRISMA. le su interés	
- Información Nombre: Identificación Dirección: Correo electró	Bie En la p 1 del usuar : : : :	nvenido al sistema de Proce arte superior deberá selecc io aentrenadorta @gmail.com	esos integrados de g cionar el módulo que Rol: Fecha de Nacimiento: Teléfono:	estión misio correspond PERSONA 1 27 de octu	nal del Icfes - e al proceso d VATURAL bre de 1993	PRISMA. le su interés	

Inscripción 👻	Modificaciones	<ul> <li>Consultas - Aplicación - Ayu</li> </ul>	ida =	
			iud •	
Estado del proces	o de registro	- Saber Pro - Estudiante 💽 🗛	ctivación Pre-inscripció	n Pago Inscripción Citación Ver
inscripción".	en en pro	Fecha de presentació	n del examen	Acciones



#### Bajan hasta continuar



## Llenar datos y después siguiente

Primer Nombre: *		Segundo Nombre:	
Primer Apellido: *		Segundo Apellido:	
Γipo de Documento: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Documento de Identidad: *	
Tiene nacionalidad Colombiana? *	.●SI		
Género: *	MASCULINO	Fecha de Nacimiento: *	1993-10-27
	1	Estado Civil: *	Seleccione
atos de contacto			
Departamento: *	Seleccione	<ul> <li>Municipio *</li> </ul>	Seleccione
		Teléfono:	
Dirección: *		<b>á</b>	* Seleccione
Dirección: * Celular: *		Area de residencia:	

### Si tienes alguna discapacidad seleccionas SI o NO

Inscripción Citación Publicación de Resultados Cerrar sesión
Inscripción 👻 Modificaciones 👻 Consultas 👻 Aplicación 👻 Ayuda 👻
Estado del proceso de registro - Saber Pro - Estudiante 🖉 Activación - Pre-inscripción Pago - Inscripción - Citación Ver detalle
Formulario de inscripción Saber Pro - 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 Personal Discapacidad Información Académica Información de Citación Información Socio conómica Resumen
čDesea registrar alguna discapacidad? * 🔘 Si 💿 No
Regresar Siguiente
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES   Atención al Ciudadano: Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 16 Horario de Atención de Ventanilla: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm. Horario de Atención de Correspondencia: Lunes a Viernes 8 am a 5 pm Línea de atención al ciudadano: (601) 5144370

# Diligenciar todos los campos

Estudios de preg Nombre de la institu	Irado					
Nombre de la institu						
	ción de educación superior don	de estudia el	pregrad	lo y nombre del programa que	estudia	
Universided *	LINTVERSITARIA	VIRTUAL INT	RNACTO	ONAL		
Decerana *	PROFESSIONAL FL			EN SEGURIDAD Y SALUD EN E	TRABAIO	
Programa	TROTESTORIAL LI	( ADMINISTR	-croit i			
Que semestre de pre	grado cursa actualmente (o cua	intos semest	es se h	a matriculado)?		
Semestre *	10	-				
El valor de la matríc	ula del último semestre cursado	(sin conside	ar desc	cuentos o becas) fue:		
Valor: *	Entre 2.5 millone	s y menos d				
Los recursos con que	e usted canceló la matrícula del	año pasado p	rovinie	ron de: *		
	NUT OF RESULTS AND	SI	NO		SI NO	
	Padres de familia			Créditos		
	Propios	0		Becas o subsidios		
Preparación *	Seleccione					
Preparación *	Seleccione					
Preparación *	Seleccione					
Preparación * — Estudios de edu Validante ICEES	Seleccione	6				
Preparación * — Estudios de edu Validante ICFES	Seleccione	<b>.</b>				
Preparación * — Estudios de edu Validante ICFES Institución de l Paío *	Seleccione Seleccione					
Preparación * — Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento *	Seleccione Seleccione Icacion media a cuál se graduó de 11 COLOMBIA			Municipia *		
Preparación * Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento *	Seleccione Seleccione Icacion media a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione			Municipio *	Seleccione	
Preparación * Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento * Titulo obtonido	Seleccione Seleccione Icacion media a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione			Municipio *	Seleccione	
Preparación * - Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento * Titulo obtenido Titulo *	Seleccione Seleccione a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione Seleccione			Municipio *	Seleccione	
Preparación * - Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento * Titulo obtenido Titulo *	Seleccione Seleccione a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione Seleccione			Municipio *	Seleccione	
Preparación *  Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento *  Titulo obtenido Titulo *  Tipo y número o	Seleccione Seleccione a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione Seleccione je documento de identidad co	n el cual pre	sentó I	Municipio *	Seleccione T	
Preparación *  Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento *  Titulo obtenido Titulo *  Tipo y número o Tipo documento País *	Seleccione Seleccione a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione Seleccione fe documento de identidad co Seleccione	n el cual pre	sentó I	Municipio * a prueba SABER 11 Número	Seleccione	
Preparación *  Estudios de edu Validante ICFES Institución de l País * Departamento *  Titulo obtenido Titulo *  Tipo y número Tipo documento País *	Seleccione Seleccione a cuál se graduó de 11 COLOMBIA Seleccione Seleccione Je documento de identidad co Seleccione Seleccione	n el cual pre	sentó I	Municipio * a prueba SABER 11 Número	Seleccione	

### Llenar datos

Importante: Señor examinando: anulados (Art. 296 C	reporte solamente infor Código Penal y art. 9 Ley	mación verdadera. Report y 1324 de 2009)	ar información falsa es u	n delito y los resultad	dos obtenidos pueden ser
Información Perso	nal Discapacidad I	nformación Académica	Información de Citació	n Información So	cioeconómica Resumen
¿Por motivos relig	jiosos, usted tendría al	gún impedimento 🛛 S			
¿Por motivos relig para presentar el Ciudad de prefer Departamento *	jiosos, usted tendría alg examen el día sábado? rencia para la present Seleccione	gún impedimento s; * tación del examen:	Seleccione	▼ Zona *	Selectione
¿Por motivos relig para presentar el Ciudad de prefer Departamento * Confirme la Ciud	jiosos, usted tendría al, examen el día sábado? rencia para la present Seleccione lad de preferencia pa	gún impedimento 53 * tación del examen: • • Municipio * ra la presentación del e	Seleccione	▼ Zona *	Selectione

# Seguir diligenciando

nor examin ulados (Art	ando: reporte sola . 296 Código Pena	amente inf al y art. 9 L	ormación verdader ey 1324 de 2009)	a. Reportar	información falsa es un del	ito y los resu	ltados obte	nidos pueden ser
F: 4	Deresal			lánsian Ta			Casiaaaaa	árdan Dagaraga
Tormacion	Personal Disca	арасійай	Information Aca	iemica Ir	illormación de citación	mormación	Socioecon	Resumen
	11101 65							
vel educati	vo más alto alcan	zado por lo	os padres					
		Selec	cione	- Ni	vel educativo más alto	Seleccio	ne	•
				ale	canzado por la madre. *			
upación u g	oficio de los padre	es *						
			Dadaa	: Madre:			Dadway	
			Paure				Paure:	Madre:
-	Empresario				Pequeño empresario			Madre:
-	Empresario Empleado con director o gere	i cargo con ente genei	no ral	•	Pequeño empresario Empleado de nivel di	rectivo		
-	Empresario Empleado con director o ger Empleado de I profesional	i cargo con ente genei nivel técni			Pequeño empresario Empleado de nivel di Empleado de nivel au administrativo	rectivo xiliar o		
	Empresario Empleado con director o ger Empleado de r profesional Empleado obr	i cargo con ente genei nivel técni ero u oper	raure		Pequeño empresario Empleado de nivel di Empleado de nivel au administrativo Profesional Independ	rectivo xiliar o liente		
-	Empresario Empleado con director o ger Empleado de r profesional Empleado obr Trabajador po	ente gener nivel técni ero u oper or cuenta p	ropia		Pequeño empresario Empleado de nivel di Empleado de nivel au administrativo Profesional Independ Hogar	rectivo xiliar o liente		

energía eléctr	conómico de su vivienda según recibo de ica *	S	eleccion	e			
Con cuáles serv	vicios públicos cuenta su hogar? *						
		SI	NO		SI	NO	
	¿Cuenta su hogar con servicio de conexión a internet?	0	0	¿Cuenta su hogar con servicio cerrado de televisión (cable, parabólica o satelital)?		•	
Cuáles de los s	iguientes bienes posee su hogar? *						
		SI	NO		SI	NO	
	Computador:	$\bigcirc$		Máquina Lavadora de Ropa:			
	Horno Microondas u Horno eléctrico o a gas:			Automóvil particular:			
	Moto:						
En el último s trabajó usted	Moto: emestre, en promedio, ¿cuántas horas semanalmente? *	s	eleccion	e 🔻			

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES | Atención al Ciudadano: Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 16

Horario de Atención de Ventanilla: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm.

Horario de Atención de Correspondencia: Lunes a Viernes 8 am a 5 pm

Línea de atención al ciudadano: (601) 5144370

atos personales					
Apellidos			Nombres		
Documento de Id	entidad		Correo Electrónico		
) Datos de la inscri	pción ———				
Información de	l examen				
Examen		Saber Pro			
Fecha de presenta	ción del examer	09 noviembre	2025		
Ciudad de prese	entación al ex	amen			
Departamento AF	RAUCA				
Municipio AF	RAUCA				

Sesiones	Pruebas	
	ESPECIFICO 0	
	INGLÉS	
	LECTURA CRÍTICA	
SESION GENERICAS	SOCIOECONÓMICO	
	RAZONAMIENTO CUANTITATIVO	
	COMUNICACION ESCRITA	
	COMPETENCIAS CIUDADANAS	
La información de pruebas específicas a Resumen de discapacidades	a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa	académico.
La información de pruebas específicas a <b>Resumen de discapacidades</b> No registra	a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa	académico.
La información de pruebas específicas a Resumen de discapacidades No registra Resumen de etnia	a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa	académico.
La información de pruebas específicas a Resumen de discapacidades No registra Resumen de etnia	a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa	académico.
La información de pruebas específicas a Resumen de discapacidades No registra Resumen de etnia	a presentar puede estar sujeta a modificaciones por parte del programa	académico. Preinscrib

stituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES | Atención al Ciudadano: Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso Horario de Atención de Ventanilla: Lunes a Viernes 8 am a 4 pm.

Horario de Atención de Correspondencia: Lunes a Viernes 8 am a 5 pm

Línea de atención al ciudadano: (601) 5144370

## Finalizan realizando el pago

— Información de recaudo ————————————————————————————————————		Información de saldo			
Periodo Ordinario	Período Ordinario del 24 de junio al 1 de agosto de 2025 \$119.000,00	Total usado Recaudo	\$0,00 \$0,00	Recaudo extraordinario	\$0,00
Periodo	Período Extraordinario del 4 de agosto	ordinario			
Extraordinario	al 22 de agosto de 2025 \$179.000,00	Recaudo fuera de tiempo	\$0,00		
nformación de mov	r Pro Saber Pro				
nformación de mov	r Pro Saber Pro		<u>}</u> Des reci	cargar 🛕 Va a expirar	S Tiene : a favo
nformación de mov	imientos PrO Saber Pro I ▷ ►I de generación ≎Fecha de pago/cargue ♀ Est	iado Medio de pago	Des	cargar 🔥 Va a expirar 👔	S Tiene a favor

### Pueden generar el recibo para cancelar en el banco



(415)7709998003156 (	8020)405300206498 (3900)0000119	000 (96)01082025			
Concepto Examen Saber Pro - Estudiante		Valor Unit.	Cant.	Valor Total \$ 119,000	
		\$ 119,000	1		
Fecha límite de pago	01/ago/2025	Valor Total		\$ 119,000	

Lleve a cabo el recaudo dentro de los plazos establecidos. Realice la consignación antes de la fecha limite. Después de 24 horas de haber realizado el pago del recibo en banco, podrá validar su proceso ingresando a Prisma a través de: http://www.icfesinteractivo.gov.co/. Si Usted es representante de una institución de educación media que tiene más de una sede jornada o una institución de educación superior con varios programas académicos, debe generar recibos independientes por cada uno de ellos. No existe la posibilidad de trasladar estudiantes entre sedes jornadas o programas académicos después del pago. El soporte al proceso de inscripción se presta a través de la línea gratuita nacional 018000-519535 y desde Bogotá al (57+1)4841460. El horario de atención es de lunes a viemes da 7.00 a.m. a 7.00 p.m. Consulte el paso a paso de todo el proceso en la sección de AYUDA de www.icfesinteractivo.gov.co.

initario

