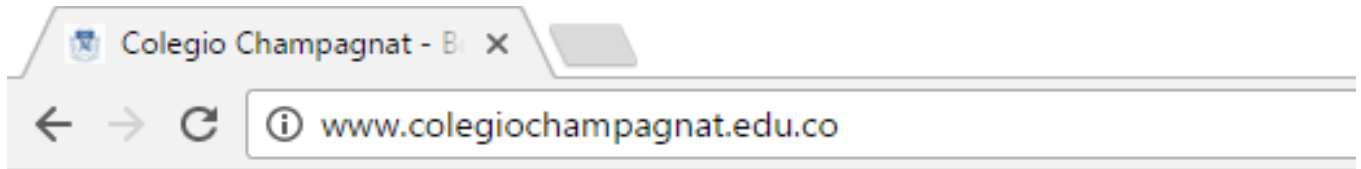


INGRESO AL PORTAL EDUX WEB

1. Se digita en cualquier navegador (Mozilla, google Chrome, etc):
www.colegiochampagnat.edu.co



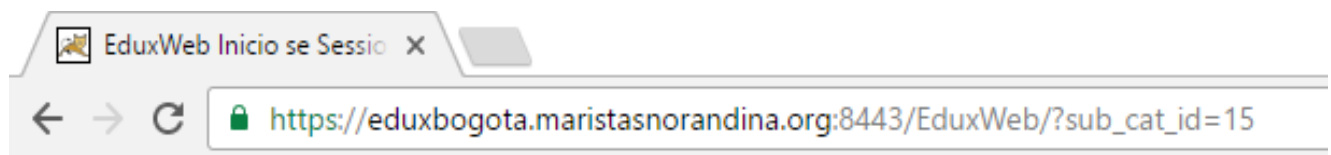
2. Luego buscamos la opción de menú SERVICIOS y damos click en la pestaña



3. Una vez se allá desplegado el menú de servicios encontraremos los siguientes menos, de los cuales no interesa para poder ingresar a la plataforma: EDUXWEB.

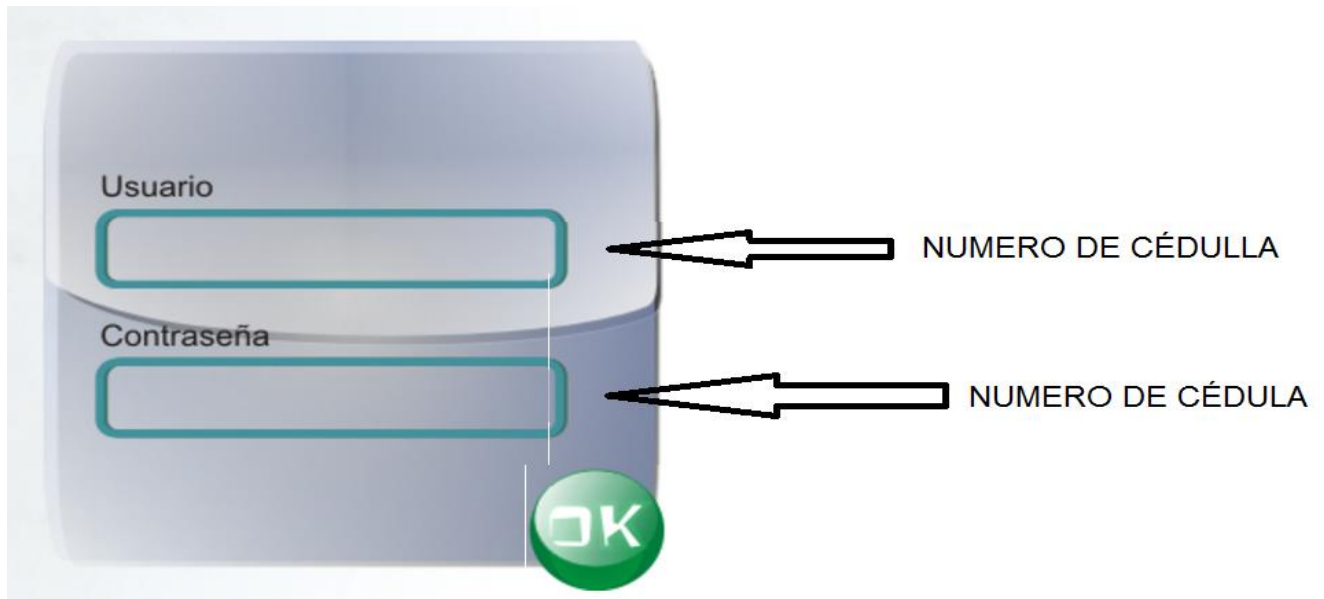


4. Cuando ingresemos a EDUXWEB nos direccionara a una nueva página:
<https://eduxbogota.maristasnorandina.org:8443/EduxWeb/>



5. Esta nos pedira un aceso para poder ingresar al ortal el cual sera:

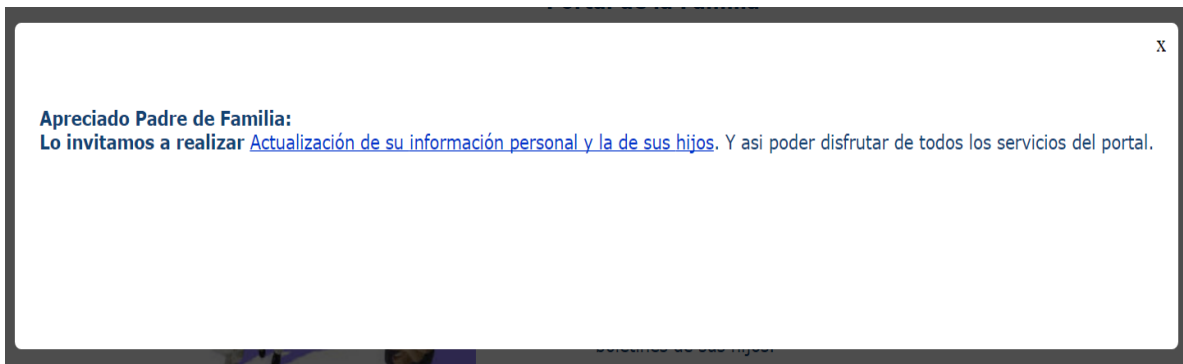
USUARIO: NUMERO DE CEDULA DE LA MAMÁ
CONTRASEÑA: NUMERO DE CEDULA DE LA MAMÁ



The image shows a login form with two input fields. The top field is labeled 'Usuario' and the bottom field is labeled 'Contraseña'. Both fields have arrows pointing to the text 'NUMERO DE CÉDULA'. Below the fields is a green circular button with the text 'OK'.

6. Al momento de ingresar saldrá un aviso informativo [“ACTUALIZACION DE SU INFORMACION PERSOLA Y LA DE SUS HIJOS”](#), la cual deberán diligenciar.

Dar click sobre: [ACTUALIZACION DE SU INFORMACION PERSOLA Y LA DE SUS HIJOS](#)



NOTA: se debe diligenciar en su totalidad los datos solicitados en la plataforma, ya que al momento de salir de esta e ingresar de nuevo saldrá este aviso informativo

7. Al momento de que le damos click como se mencionada en la imagen anterior nos direcciona a una serie de datos.

Estos datos son de sus hij@s y debe ser completamente diligenciado de lo contrario no podrá acceder al portal en su totalidad de módulos.

Datos a ingresar **SON LOS QUE ESTAN EN COLOR ROJO YA QUE SON OBLIGATORIOS**

Una vez diligenciada esta pestaña le damos **ACTUALIZAR**

Inicio Mensajería Tareas Información Académica Información Personal

ACTUALIZACION DE DATOS DEL ESTUDIANTE : ACEVEDO MARIANA Ok

Personales De Contacto Datos Enfermería Familiares

*** Lugar de Nacimiento:** [Redacted] ▼

*** Fecha de Nacimiento:** [Redacted] [Calendar]

*** No. de Documento de Identidad:** [Redacted]

*** Tipo de Documento:** [Redacted] ▼

*** Ciudad de Expedición:** [Redacted] ▼

Sexo: [Redacted] ▼

E-mail: [Redacted]

*** EPS:** [Redacted]

*** RH:** [Redacted]

Entidad de seguro de vida: [Redacted]

No. de Poliza: [Redacted]

Pertenece a Asofamilia: Si ▼

Reserva Cupo Prox Año: Si ▼

Fecha de Aplicación: [Redacted] [Calendar]

Entidad: [Redacted]

No. de Cuenta: [Redacted]

Actualizar

!Presione este botón antes de pasar a la siguiente sección, si quiere que los cambios perduren

Datos a ingresar **SON LOS QUE ESTAN EN COLOR ROJO YA QUE SON OBLIGATORIOS**

Una vez diligenciada esta pestaña le damos **GUARDAR**

Personales De Contacto Datos Enfermería Familiares

Teléfonos: [Redacted] [Trash]

Nuevo Teléfono

1. [Redacted] Casa ▼

2. [Redacted] Casa ▼

Direcciones: [Redacted] [Trash]

Nueva Dirección

Dirección: [Redacted]

Tipo: Casa ▼

Ciudad: [Redacted] ▼

Sector: [Redacted] ▼

Guardar

!Presione este botón antes de pasar a la siguiente sección, si quiere que los cambios perduren

Datos a ingresar **SON LOS QUE ESTAN EN COLOR ROJO YA QUE SON OBLIGATORIOS**

Una vez diligenciada esta pestaña le damos **GUARDAR**

Personales De Contacto Datos Enfermería **Familiares**

PARENTESCOS

Nombre	Cédula	Profesión	E-mail	Ex- Alm.	Estado Civil
Madre					
Empresas			Tels:		
Padre					
Empresas			Tels:		