



MANUAL DE USUARIO PLATAFORMA DE INSCRIPCIONES PROGRAMA JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES 2025









Tabla de Contenido

1.	Requisitos del Sistema	3
1.1	Requerimientos de hardware recomendados	3
1.2	Requerimientos de software recomendados	3
2.	Ingreso a la plataforma	3
3.	Registro de institución	4
3.1	PASO 1: Datos Básicos	5
3.2	PASO 2: Representantes	7
4.	Registrar estudiante	8
4.1	Datos personales y de identificación	9
4.2	Información de Identificación1	0
4.3	Información de Residencia1	0
4.4	Información adicional1	0
4.5	Información institucional y deportiva1	1
4.6	Contacto de emergencia12	2





1. Requisitos del Sistema

Para garantizar un rendimiento óptimo, asegúrese de cumplir con los siguientes requisitos del sistema antes de acceder a la plataforma:

1.1 Requerimientos de

hardware recomendados Para

computadoras:

- **Tipo:** Portátil o de escritorio.
- Procesador: Intel Core i5 de 10ma generación o superior.
- Memoria RAM: Mínimo 8 GB.
- Almacenamiento: Disco duro sólido (SSD) de al menos 256 GB.

Para dispositivos móviles

- Sistema operativo: Android 12 o superior.
- Tipo de dispositivo: Tablet o teléfono móvil compatible con el sistema operativo especificado y capaz de soportar aplicaciones que requieran el uso de coordenadas geográficas.
- •

Estas especificaciones aseguran una experiencia de usuario óptima y eficiente, tanto en computadoras como en dispositivos móviles, adecuadas para aplicaciones avanzadas y uso cotidiano.

1.2 Requerimientos de software recomendados

Software: Navegador web actualizado (Google Chrome, Mozilla Firefox, etc.) con JavaScript habilitado.

Conexión a internet: Se requiere una conexión estable y rápida para cargar y descargar datos de manera eficiente.

2. Ingreso a la plataforma

Para comenzar, abra su navegador web preferido (Google Chrome, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Brave, etc.).

- 1) Debe ingresar a la URL de la plataf orma <u>https://naosuite.juegosintercolegiados.com.co</u>.
- En la página de inicio de sesión, verá los campos para ingresar con su Código DANE o correo electrónico y contraseña asignada.
- 3) Una vez digitado su correo electrónico y contraseña, haga clic en el botón "Iniciar Sesión".









3. Registro de institución

El proceso de registro o inscripción de una institución debe realizarlo a través de la plataforma web, la cual además de tener la opción para *Iniciar Sesión*, contiene la opción para registrar una institución llamada *Registrar institución*.

0 Deporte	colegiados					
5	438		iar Sesión o DANE o Correo Electrónico ligo DANE o correo electrónico		336	
		Contra	aseña esa tu contraseña © cordarme ¿Olividaste tu contraseña?		PULANIK	-
			Iniciar Sesión Registrar institución		UĨI	
И					Hecho con 🕈 b	y Nacwee

Al momento de presionar sobre la opción de registro, será direccionado al formulario correspondiente al registro de institución.





			Deporte	Inter COLEGIADOS
← Volv	Re Complete el siguiente for La información propor E PASO 1 Datos Básicos	egistro de Institución mulario para registrar su institución en nuestra plat rcionada será utilizada para crear su perfil institucio	aforma. onal. Processora	
	Datos de la institución Los campos marcados con * son requeridos: Departamento* Selecciona el departamento Buscador de instituciones por código DANE Selecciona un departamento y municipio	Municipio* Selecciona el municipio	-	

En esta parte, debe diligenciar toda la información solicitada, clasificada en las secciones que se describen a continuación

3.1 PASO 1: Datos Básicos

Lo primero que se debe realizar para registrar una institución es validar si esta se encuentra previamente registrada en plataforma, esto lo realiza diligenciando los campos *Departamento*, *Municipio* y *Buscador de instituciones por código DANE*.

PASO 1 Datos Básicos	PASO 2 Representantes
Datos de la institución Los campos marcados con * son requeridos	
Departamento*	Municipio*
ATLÂNTICO	✓ BARRANQUILLA ✓
Buscador de instituciones por código DANE	
202502030405	۵)
Código DANE: 202502030405 INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE	
Introduce el nombre de la institución	Introduce el código DANE de la institución
Teléfono	Correo electrónico*
Dirección*	

En cuanto la información sea ingresada, la plataforma realizará la búsqueda de la institución y automáticamente precargará su información.

			Jungas Inter
		Deporte	COLEGIADO
PASO 1 Datos Básicos		PASO 2 Representantes	
Datos de la instituc Los campos marcados con * son n Departamento*	\checkmark		
ATLÁNTICO	Éxito	~	
Buscador de instituciones por có INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE Nombre de la institución*	Institución precargada exitosamente	٩	
INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE	202502030405		
Teléfono	Correo electrónico*		
3001112233	institucion@naowee.com		
Dirección*			

Cuando la institución no se encuentra pre registrada en plataforma, se le desplegará la opción para comunicarse con el equipo de **soporte técnico** de la plataforma, quienes le brindarán la información y/o ayuda necesaria para continuar con el proceso de registro.

ASO 1 Datos Básicos	PASO 2 Representantes
Datos de la institución Los campos marcados con * son requeridos. Departamento* ATLÁNTICO ~	Municipio* BARRANQUILLA ~
Buscador de instituciones por código DANE 202502030406	۵)
Si no encontró su institución, p Contactar : Introduce el telefono de la institución	or favor, contactar soporte técnico. soporte técnico
Dirección*	

La información que se debe diligenciar en la primera parte del formulario corresponde a los datos básicos de la institución, deben completarse los campos Nombre de la institución, Código DANE, Teléfono, Correo electrónico, Dirección, Contraseña y Confirmar contraseña, también puede modificarlos si anteriormente fueron precargados.

Debe tener en cuenta que los campos con el indicativo * son de carácter obligatorio.



S



		Deporte	Juga Inter COLEGIADOS
Los campos marcados con * son requeridos			
Departamento*	Municipio*		
ATLÁNTICO	- BARRANQUILLA	~	
Buscador de instituciones por código DANE			
INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE		Q	
Nombre de la institución*	Código DANE*		
INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE	202502030405		
Teléfono	Correo electrónico*		
3001112233	institucion@naowee.com		
Dirección*			
CARRERA 11 #22-33			
Contraseña*	Confirmar contraseña*		
	۰۰۰۰۰۰		
 Al menos 1 número 			
 Al menos 1 letra minúscula 			
Al menos 1 letra mayúscula			
	Los campos marcados con * son requeridos Departamento* ATLÁNTICO Buxeador de institucionas por código DANE INSTITUCIÓN NACWEE SUITE Nombre de la institución* INSTITUCIÓN NACWEE SUITE Teláfono 3001112233 Dirección* CARRERA 11 #22-33 Contraseña* - Al menos Iletra modicula - Al menos Iletra modicula	Los campos marcados con * son requeridos Departamento* ATLANTICO Buncador de Instituciones por código DANE INSTITUCIÓN NAOWEE SUITE Nombre de la institución* Codigo DANE* 202502030405 Teléfono Correo electrónico* institucion@naowee.com Dirección* CARRERA 11 #22-33 Confirmaenco Itelra minóscula • Al manoa Itelra minóscula	Loc campos mercados con * son menueridos Departamento* Aunicipio* Departamento* Aunicipio* Departamento* Aunicipio* Departamento* Aunicipio* BARRANQUILLA Buscedor de la instituciónes por código DANE INSTITUCIÓN NAGWEE SUITE Cortras de la institución & Cortras delor ranico* SODIIZZS Cortras del continuo Cortras del continuo Continuo contas del contas del continuo Continuo contas del continuo Continuo contas del contas del continuo Continuo contas del continuo Continuo contas del contas d

Finalmente, cuando se haya diligenciado la primera parte del formulario, debe presionar el botón **Siguiente** para dirigirse a la segunda parte de la inscripción.

3.2 PASO 2: Representantes

En esta sección encontrará los campos relacionados al representante de la institución, al igual que la sección anterior, debe completar los campos obligatorios. Además, debe **aceptar los términos y condiciones**, y la **política de privacidad** para culminar el diligenciamiento del formulario

Representante de la institución Primer nombre* Segundo nombre Representante Introduce el segundo nombre Primer apellido* Segundo apellido
Primer nombre* Representante Primer apellido* Segundo apellido
Representante Introduce el segundo nombre Primer apellido* Segundo apellido
Primer apellido* Segundo apellido
Naowee Introduce el segundo apellido
Tipo de documento" Número de documento"
Cédula de ciudadania ~ 1234567890









El registro de la institución se finaliza presionando sobre el botón **Guardar**, seguidamente, se le confirmará el registro exitoso de la institución

AGO 1 Datos Básicos	PASO 2 Representantes
Los campos mercedos con * son resu Representante de Primer nombre* Representante Primer apalido* Neovee Tipo de documento* Cédula de ciudadania	erdox
Acepto la política de privacidad Anterior	Guarder

4. Registrar estudiante

El registro de un estudiante desde el usuario de institución se realiza de la siguiente manera:

• Primeramente, debe ingresar el correo electrónico y contraseña de la institución, luego presionar el botón **Iniciar Sesión.**

Deporte	Colegiados		
9	438	Iniciar Sesión Código DANE o Correo Electrónico Institucion@naowee.com	1336
		Contraseña Contraseña Contraseña Contraseña Contraseña Contraseña? Contraseña? Iniciar Sesión	
	NY S	Registrar institución	
41	9		Hecho con ♥ by Naowee







Seguidamente, debe dirigirse a la pestaña **Estudiantes** y presionar en el botón **+ Agregar Estudiante**

colegiados						۲		itución E SUITE
		Ingr de los fi	esa uturo	aquí loc os medal	datos listas del paín	5	echa de inscripción: 27 d	le febrero de 2025
	STITUCIÓN NA DIGO DANE: 2025020	OWEE SUITE					Dirección: CARRERA 1 Correo: institucion@na	11 #22-33 aowee.com
Datos	-	Estu	udiantes	Depor	tes por conjunto		Personal de Apo	уо
Estudiantes								gregar Estudiante
Q Buscar	¥ Filtros						순, Importar	🛓 Exportar
NOMBRE COMPLETO	EMAIL	NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DEPORTE	CATEGORÍA	PRUEBA	ACCIONES
				No existen registros				

Automáticamente se abrirá el formulario de inscripción de estudiantes, el cual la primera parte se divide en Datos personales y de identificación, Información de Identificación, Información de Residencia e Información adicional.

4.1 Datos personales y de identificación

En esta sección del formulario, se encuentran los campos correspondientes a los datos personales del estudiante y su identificación: Primer Nombre, Segundo Nombre, Primer apellido, Segundo apellido, Sexo, Correo electrónico, Contraseña y Confirmar contraseña.

Enternos	ectitución 🕕 🗸
Formulario de Pre-inscripción	 Volver a la lista
Datos personales y de identificación Namos a empezar! Cuentanos quien eres ingresando tus datos personales. Esto nos ayudará a confirmar tu inscrip	xcian.
Primer nombre*	Segundo nombre
Estudiante	Prueba
Primer apellido*	Segundo apellido
Naowee	Suite
Sexo*	Correo electrónico*
Hombre	estudiante@naowee.com
Contraseña*	Confirmar contraseña*
•••••••	
Al mancel Turinario Al mancel Turinario Al mancel Turinario Al mancel Turinario	
EPS'	Tipo de Sangre*
NUEVA EPS ~	O+ ~
Estatura (cm)*	Peso (kg)*
154	48









Debe tener en cuenta que los campos con el indicativo * son de carácter obligatorio.

4.2 Información de Identificación

La siguiente sección contiene los campos correspondientes a los datos de identificación del estudiante, los cuales son: EPS, Tipo de Sangre, Estatura y Peso

Estatura (cm)*	Peso (kg)*	
154	48	
Información de Identificación		
Tipo de documento*	Número de documento*	
Tarjeta de identidad	 ✓ 1122334455 	
Fecha de nacimiento*	Nacionalidad*	
24/07/2015		~

4.3 Información de Residencia

La información de residencia contiene los campos Departamento, Ciudad/Municipio, Dirección y Zona, los cuales se deben completar para continuar con la inscripción del estudiante

Fecha de nacimiento*	Nacionalidad*	
24/07/2015	🗂 Colombia	~
Información de Residencia		
Departamento*	Ciudad/Municipio*	
ATLÁNTICO	✓ BARRANQUILLA	~
Dirección*	Zona*	
CALLE 01 # 02 - 03, Colombia	Buscar Borrar Urbano	~

4.4 Información adicional

La primera parte del formulario de inscripción de estudiante finaliza con las preguntas de caracterización social, las cuales deben ser respondidas de acuerdo con la situación o condición del estudiante, las preguntas son las siguientes:

¿Perteneces a un cabildo o resguardo indígena?

¿Cuál es su grupo étnico?

¿Cuál es su orientación sexual?

¿Eres víctima del conflicto armado?

¿Niños en protección?

¿Presenta alguna discapacidad





		Deporte	Inter COLEGIA	DO
ler GIADOS			Institución U ~	
Dirección*	Zona*			
CALLE 01 # 02 - 03, Colombia	Buscar Borrar Urbano		~	
Información adicional				
Información adicional ¿Perteneces a un cabildo o resguardo indígena?*	¿Cuál es su grupo étnico?*			
Información adicional ¿Perteneces a un cabildo o resguardo indigena?* Ninguno	¿Cuál es su grupo éfnico?* ✓ Ninguno		v	
Información adicional ¿Perteneces a un cabildo o resguardo indigena?* Ninguno ¿Cuál es su orientación sexual?*	Cuál es su grupo étnico?* Ninguno ¿Eres víctima del conflicto armado?		v	
Información adicional LPerteneces a un cabildo o resguardo indigena?* Ninguno LCuál es su orientación sexual?* Heterosexual	¿Cuál es su grupo étnico?* Ninguno ¿Eres víctima del conflicto armado? Ninguna		×	
Información adicional ¿Perteneces a un cabildo o resguardo indígena?* Ninguno ¿Cuál es su orientación sexual?* Heterosexual ¿Niños en protección?*	Cuál es su grupo étnico?* Ninguno Eres victima del conflicto armado? Ninguna CPresenta alguna discapacidad?*		~	

Una vez diligenciada toda la información de la primera parte, debe presionar el botón Continuar, para avanzar a la segunda parte de la inscripción del estudiante.

4.5 Información institucional y deportiva

En este apartado del formulario, debe diligenciar toda la información escolar o institucional y la información deportiva del estudiante. Los campos de esta sección son: Grado escolar, Tipo de deporte, Deporte, Categoría y Prueba.

Debe tener en cuenta que las opciones de los campos Deporte, Categoría y Prueba varían de acuerdo con el Sexo, Fecha de nacimiento y Tipo de deporte seleccionado

colesiasos	
Formulario de Pre-inscripción	 Volver a la lista
Información institucional y deportiva Cuéntanos sobre fi ingresando tus datos personales. Esto nos ayudará a confirmar tu inscripción. Grado escelar*	
3" Primaria	~
Tipo de deporte * Indivídual	~
Deporte"	
Attetamo	<u>ب</u>
Categoria*	
Pre Infanti	Ť
Prueba*	
1 opcidn(es) seleccionada(s)	×.
PENTATION *	







4.6 Contacto de emergencia

La última sección del formulario de inscripción debe ser diligenciada con la información de un contacto de emergencia, los campos requeridos son Nombre Completo, Parentesco y Teléfono. Así mismo, se deben aceptar los términos y condiciones, y la política de privacidad para culminar el diligenciamiento del formulario

Prueba*		
1 opción(es) seleccionada(s)		~
PENTATLON ×		
Contacto de emergencia		
Nombre Completo*	Parentesco*	
Responsable Naowee	Padre	
Teléfono*		
3705652425		
Acepto los términos y condiciones		
Acepto la política de privacidad		
Anterior	Guardar	

La inscripción del estudiante se finaliza presionando sobre el botón **Guardar**, seguidamente, se le confirmará la creación exitosa del estudiante

Pre Infantil		~
Prueba*		
1 opción(es) seleccionada(s)	1	*
PENTATLON ×		
Contacto de emergencia	\checkmark	
Nombre Completo*		
Responsable Naowee	correctamente	
Teléfono*	OK	
3705652425		
Acepto los términos y condiciones		
Acepto la política de privacidad		



