

	PROCESO MISIONAL		Versión: 2
	PRESTACIÓN SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL		Código: PM-PEI-FT-01
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN		Fecha: 19 - enero - 2022
<b>INFORMACIÓN PROGRAMA</b>			
Formación:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Grupo:	
Horario:	Lunes a viernes de 7pm a 9:45pm		
<b>INFORMACION PERSONAL DEL NIÑO O NIÑA, JOVEN O PERSONA ADULTA QUE TOMA EL SERVICIO</b>			
Nombres:		Apellidos:	
Tipo Identificación:		No. Identificación	
Fecha de nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Edad:		Tipo de sangre:	
Género:		Estado Civil	
Dirección:		Telefono:	
Régimen de salud:		EPS:	
Estrato:		Correo electrónico:	
Discapacidad:	SI__	NO__	Cual?
Tipo de población	Afro__ Indígena__ Cabeza de hogar__ Víctima__ Sisben__ LGTBI__ Otro__ Cual?_____		
<b>ULTIMA O ACTUAL INFORMACIÓN ACADEMICA</b>			
Institución:		Municipio:	
Título obtenido:			
<b>INFORMACION AFILIADO TRABAJADOR</b>			
Nombres:		Apellidos:	
Tipo de identificación		No. de identificación:	
Dirección		Telefono:	
Categoría:		Valor:	
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>			
Nombres:		Apellidos:	
Telefono:			
<b>FIRMA DEL PARTICIPANTE O ACUDIENTE SI ES MENOR DE EDAD</b>			
<b>FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA MATRICULA:</b>			
Nombre: CARLOS DAVID VILLEGAS Cargo: ASESOR COMERCIAL No. Factura: _____			
<b>IDENTIFICACIÓN CONTROL DE CAMBIOS:</b>			
<b>FECHA</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO</b>	<b>VERSIÓN</b>	
30 diciembre de 2021.	Anexo de contenido Autorización de Tratamiento de Datos Personales para dar cumplimiento a lo estipulado en la ley 1581 del 2012, en la cual se dictan todos los lineamientos correspondientes al correcto tratamiento de los datos personales.	2	
<p><b>Autorización tratamiento de datos personales:</b> COMFACA es responsable del tratamiento de datos personales, y en tal virtud, recolectará, almacenará y usará su información personal de acuerdo con lo establecido en el formato de autorización [PM-PEI-FT-03] que hemos puesto en su conocimiento de manera previa a la solicitud de diligenciamiento del presente documento. Firmar o diligenciar la información requerida se entenderá como una conducta inequívoca de que usted como titular de los datos personales confirma conocer y haber diligenciado el formato de autorización [PM-PEI-FT-03], otorga su consentimiento a COMFACA para que trate su información personal de acuerdo con lo allí descrito y manifiesta que la presente autorización le fue solicitada y puesta de presente antes de entregar sus datos y que la suscribe de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.</p>			
<b>ELABORÓ:</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>APROBÓ:</b>	
Nombre: Paulo César Chávarro	Nombre: Flor Mireya Anacona	Nombre: César Trujillo Barreto	
Cargo: Aux. Adm. 1 - Educación	Cargo: Jefe depto. 3 - Educación	Cargo: Director Administrativo	
Fecha: 30 -diciembre - 2021	Fecha: 30 -diciembre - 2021	Fecha: 30 -diciembre - 2021	

