	PROCESO MISIONAL.	Versión: 2
	PROCESO PRESTACION DE SERVICIO COLEGIO. FORMATO DE ADMISIONES.	Código: PM-PSC-FT-40
		Fecha: 08-junio-2022

1 de 3

El Colegio COMFACA presta el servicio de educación formal que posibilite el desarrollo humano integral y la formación de nuestros estudiantes.

1. Datos generales Estudiante:

Nombres de estudiante Apellidos

Fecha de nacimiento: _____

Día Mes Año Edad Ciudad

Nombre de la madre de familia N° Cédula

Profesión Ocupación Empresa

Nombre del padre de familia N° Cédula

Profesión Ocupación Empresa

Dirección residencia Barrio Ciudad

Teléfono Fijo Celular Madre Celular Padre


1. Grado al que va a ingresar: _____

Afiliado COMFACA: SI _____ No _____

Afiliado a Otra Caja de Compensación, Cual: _____

Categoría de afiliado: A _____ B _____, C _____, D _____

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Cargo: Profesional 1 - Colegio	Cargo: Jefe depto. 4- Colegio	Cargo: Director Administrativo
Fecha: 06 - junio - 2022	Fecha: 07 - junio - 2022	Fecha: 08 - junio - 2022

	PROCESO MISIONAL.	Versión: 2
	PROCESO PRESTACION DE SERVICIO COLEGIO.	Código: PM-PSC-FT-40
	FORMATO DE ADMISIONES.	Fecha: 08-junio-2022

2 de 3

Relacione aquí las Instituciones educativas donde ha estudiado en los tres últimos años:

GRADO	AÑO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CIUDAD

Motivo de Traslado: _____


2. Hace parte de este proceso

Una vez diligenciado el formato se deberá entregar en la oficina del Colegio COMFACA con los respectivos soportes. Desde el 02 al 18 de noviembre de 2022.

Nivel Educativo	Documentos
Preescolar: Prejardín, jardín, Transición	<ul style="list-style-type: none"> Registro Civil Diligenciar Formato de Entrevista hasta el numeral 13 Certificado de afiliación a COMFACA
Primero	<ul style="list-style-type: none"> Registro Civil Informe académico del tercer periodo del año en curso Fotocopia del Observador Diligenciar Formato de entrevista hasta el numeral 13 Certificado de afiliación a COMFACA
Segundo	<ul style="list-style-type: none"> Fotocopia de tarjeta de identidad Informe académico del tercer periodo del año en curso Fotocopia del Observador Diligenciar Formato de entrevista hasta el numeral 13 Certificado de afiliación a COMFACA
Tercero	
Cuarto	
Quinto	
Sexto	
Séptimo	
Octavo	
Noveno	
Décimo	
Once	

- Los aspirantes a cupos para los grados de (prejardín a once) deben presentar una prueba de admisión de las asignaturas de Matemáticas y Español, el día 22 de noviembre del 2022 a las 3:00 pm, en el 3 piso del Colegio COMFACA, ubicado en la vereda Santo Domingo - Predio Brasilia jurisdicción de Florencia Caquetá.

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Cargo: Profesional 1 - Colegio	Cargo: Jefe depto. 4- Colegio	Cargo: Director Administrativo
Fecha: 06 - junio - 2022	Fecha: 07 - junio - 2022	Fecha: 08 - junio - 2022

	PROCESO MISIONAL.	Versión: 2
	PROCESO PRESTACION DE SERVICIO COLEGIO.	Código: PM-PSC-FT-40
	FORMATO DE ADMISIONES.	Fecha: 08-junio-2022

3 de 3

- El Colegio definirá los cupos de acuerdo a los resultados por puntaje de mayor a menor, para lo cual se tendrá en cuenta los siguientes parámetros (Calificaciones del Colegio de Procedencia, comportamiento, resultado prueba de admisión, resultado de la entrevista y puntaje de prioridad por afiliación a COMFACA)

El listado de los estudiantes admitidos será publicado el 29 de noviembre del 2022 en la página www.comfaca.com, link Colegio y en la portería del Colegio en el Formato PM-PSC-FT-38 en el que se relacionará la asignación de cupo, fecha y hora de matrícula y requisitos.

El Colegio dispondrá de los cupos para estudiantes nuevos admitidos, sino legaliza la matrícula en la fecha establecida con los soportes respectivos.

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-PSC-FT-46** 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-PSC-FT-46**, 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.

Firma del Padre, Madre de Familia o Acudiente

Florencia, ____ del mes de _____ del año _____

Elaboró contenido:

Revisó contenido:

IDENTIFICACIÓN CONTROL DE CAMBIOS:

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	VERSIÓN
06-junio-2022	Se modifica formato para incluir aviso de privacidad y autorización para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012.	2

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Cargo: Profesional 1 - Colegio	Cargo: Jefe depto. 4- Colegio	Cargo: Director Administrativo
Fecha: 06 - junio - 2022	Fecha: 07 - junio - 2022	Fecha: 08 - junio - 2022