

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b> <b>FORMATO</b> <b>FICHA DE INSCRIPCIÓN</b>	<b>Código:</b> FO-E-EF-001
		<b>Versión:</b> 6
		<b>Fecha:</b> 04/09/2015

**Fecha de Entrega:** \_\_\_\_\_

**GRADO AL QUE ASPIRA**

<b>Párvulo</b>	<b>Pre jardín</b>	<b>Jardín</b>	<b>Transición</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
----------------	-------------------	---------------	-------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

**Información del Aspirante**

1° Apellido \_\_\_\_\_ 2° Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Dirección Actual de Residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Estrato \_\_\_\_\_

**VIVE CON:** \_\_\_\_\_  
 E.P.S. \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Quién? \_\_\_\_\_

Curso Actual \_\_\_\_\_ Institución Educativa Actual \_\_\_\_\_ Teléfono(s) Colegio \_\_\_\_\_ **Sector** Privado \_\_\_\_\_ Oficial \_\_\_\_\_

Motivo del retiro del Colegio donde se encuentra actualmente? \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE**

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ Doc. De Identificación No. \_\_\_\_\_

Dirección Actual de Residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Nombre la empresa donde labora \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa \_\_\_\_\_ Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Teléfono(s) empresa \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE**

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ Doc. De Identificación No. \_\_\_\_\_

Dirección Actual de Residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Nombre la empresa donde labora \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa \_\_\_\_\_ Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Teléfono(s) empresa \_\_\_\_\_

Autorizo a COMFACESAR, consultar y reportar ante las centrales de riesgo mi información comercial disponible, sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos con los diferentes sectores de la economía. Acorde con lo estipulado con la ley 1581 de 2012, decreto 1337 de 2013 y demás disposiciones relativas a la protección de los datos personales, autorizo a COMFACESAR de manera voluntaria, previa y explícita, el uso y tratamiento a mis datos personales que en el desarrollo de su objeto social y en especial para la administración de los servicios prestados a través del Colegio COMFACESAR. Igualmente manifiesto bajo gravedad de juramento que todos los datos aquí consignados son verídicos.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Afiliado  
 C.C. No. \_\_\_\_\_

**VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN**

Categoría de afiliación: \_\_\_\_\_ Caja de Compensación: \_\_\_\_\_

Fecha de verificación: \_\_\_\_\_ Nombre de quien verifica: \_\_\_\_\_

	<b>FICHA DE INSCRIPCIÓN</b> <b>Educación de Calidad Para El Desarrollo Humano</b> Aprobación de Preescolar, Básica Primaria y Secundaria, Media Vocacional, según resolución 0199 del 23 de junio de 2005	<b>Código:</b> FO-E-EF-001
		<b>Versión:</b> 5
		<b>Fecha:</b> 29/08/2014

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_ Grado que aspira: \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nombre quien recibe: \_\_\_\_\_

**Fecha de Examen de Admisión:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nota:** Los costos de esta inscripción no serán reembolsables bajo ningún motivo.