

	FORMATO DE REGISTRO	CODIGO: ETDH-FO-001
	INSCRIPCIÓN PROGRAMAS	VERSIÓN: 01

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS, DEBEN SER DILIGENCIADOS CON LETRA CLARA Y LEGIBLE.											
PROGRAMA:						HORARIO:					
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE											
NOMBRES:						APELLIDOS:					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN			NÚMERO			LUGAR DE EXPEDICIÓN			FECHA DE EXPEDICIÓN		
CC	TI	OTRO				DD		MM		AA	
LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO				SEXO		TIPO SANGRE	
PAIS	DPTO	MUNICIPIO	DD	MM	AA	M		F			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			BARRIO			CIUDAD			DEPARTAMENTO		
TELÉFONO FIJO			CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO					
AFILIADO A LA CAJA O BENEFICIARIO				CATEGORIA				EPS			
SI	NO		A	B	C	D					
EN CASO DE SER BENEFICIARIO											
NOMBRES AFILIADO:						APELLIDOS AFILIADO:					
EMPRESA:											
TELÉFONO:											
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON											
NOMBRE			DIRECCION			TELEFONO			CORREO ELECTRÓNICO		
DATOS ESTUDIOS REALIZADOS											
NIVEL DE EDUCACIÓN	INSTITUCIÓN	TIPO DE INSTITUCIÓN		AÑO DE FINALIZACIÓN	TÍTULO	CIUDAD					
		PUBLICA	PRIVADA								
BACHILLERATO											
TÉCNICO											
OTRO											
INFORMACIÓN LABORAL											
ENTIDAD		CARGO			FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO					
OTRA INFORMACIÓN RELACIONADA											
¿Quien financiara su matricula? Padres <input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?											
¿Qué Programa adicional quisiera que le ofreciera el Instituto?											

Certifico que la información dada en esta solicitud está completa y correcta. Acepto que las sanciones por proporcionar información falsa puede incluir la suspensión y/o la expulsión del Instituto.

La inscripción no compromete al Instituto para la admisión del aspirante.

Firma del Aspirante

	FORMATO DE REGISTRO	CODIGO: ETDH-FO-001
	INSCRIPCIÓN PROGRAMAS	VERSIÓN: 01

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Como titular de los datos personales que se capturan en el presente formulario, autorizo de forma libre, previa, expresa, explícita e informada a la Caja de Compensación Familiar del Tolima, identificada con NIT. 800.211.025-1 y domicilio en la Calle 69 Av. Ambalá No. 19-109, en la ciudad de Ibagué- Tolima, PBX: +57 (608) 2708181, página web www.comfatolima.com.co, en adelante "COMFATOLIMA" en calidad de responsable de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, para que capture, almacene, organice, use, procese, suprima, anonimice, disocie, transmita y transfiera a terceros dentro y fuera del territorio nacional y en general realice tratamiento sobre mis datos personales, para aplicar las finalidades que COMFATOLIMA describe a continuación: Adelantar actividades de preselección y selección de los solicitantes a una vacante en nuestros centros educativos; prestar nuestros servicios educativos; registrar, gestionar, hacer seguimiento y actualizar su participación en los centros educativos de ComfaTolima; registrarlo, seguir su asistencia, progreso y finalización del curso o contenido matriculado; elaborar y suministrar informes del desempeño académico y disciplinario (notas, informes, etc.); comunicar a estudiantes, padres de familia o representantes legales del niño, niña o adolescente sobre las diferentes actividades curriculares y extracurriculares adelantadas; monitorear el progreso y necesidades académicas; emitir certificados y constancias de su calidad de usuario de nuestros servicios educativos; enviarle facturas electrónicas, gestionar los procesos de cobranza y recuperación de cartera, directamente o a través de terceros contratados por ComfaTolima; enviar vía correo postal, SMS, MMS, correo electrónico o redes sociales (RRSS) o servicios de mensajería instantánea información administrativa como confirmaciones o mensajes durante su participación en las actividades educativas de su interés; enviar vía correo postal, SMS, MMS, correo electrónico, redes sociales (RRSS) o servicios de mensajería instantánea invitaciones a participar en encuestas sobre los servicios ofrecidos o prestados por ComfaTolima. Los datos personales de los representantes legales de las niñas, niños y adolescentes serán tratados con la finalidad de comunicar el seguimiento y participación de su representado(a) en las actividades educativas; transferir sus datos personales a entidades aliadas nacionales y/o extranjeras. **DERECHOS DE LOS TITULARES:** COMFATOLIMA le informa que usted como titular de sus datos personales tiene derecho a: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012 (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles (vii) Ser informado por el responsable del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales. Tendrá carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos mediante correo electrónico enviado al buzón: privacidad@comfatolima.com.co o el envío de una comunicación escrita dirigida a nuestro Oficial de Protección de Datos a nuestra sede administrativa ubicada en la Calle 69 Av. Ambalá No. 19-109, en la ciudad de Ibagué- Tolima. Indicar o comunicar en el asunto: "Consulta o Reclamo Protección de Datos Personales". **MECANISMOS PARA CONOCER LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO:** El Titular puede acceder a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual se encuentra publicada en www.comfatolima.com.co

Firma _____