

PROGRAMA SERVICIO SOCIAL COLEGIO SANTA FRANCISCA ROMANA NIVEL PÁRVULOS

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo padre de familia y/o acudiente del aspirante, autorizo de manera previa, expresa e informada a la institución: **ASOCIACIÓN COLEGIO ANEXO SAN FRANCISCO DE ASÍS y COLEGIO SANTA FRANCISCA ROMANA** para que, directamente o a través de sus Empleados, Consultores, Asesores y/o Terceros Encargados del Tratamiento de Datos Personales, lleven a cabo la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión (el "Tratamiento") sobre mis datos personales, incluida la información del aspirante, datos biométricos y de imágenes obtenidas y registradas en dispositivos de la empresa, y cualquier otro Dato Personal sensible, con el fin de dar cumplimiento a las actividades definidas para el proceso de Admisión.

He sido informado de los derechos que me asisten en mi calidad de titular de Datos Personales: Conocer, Actualizar, Rectificar, Consultar, ser informado sobre el uso y solicitar la supresión de datos personales de acuerdo con las disposiciones de Ley. Igualmente, a solicitar prueba de esta autorización y/o revocarla, y a elevar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio en caso en que se presenten manejos inadecuados de mis datos personales.

Si tiene alguna pregunta frente al manejo de sus datos personales remítase a la página www.casfa.edu.co política datos personales.

Autorizo Si No Firma: _____ Fecha: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Para llenar este formulario, tenga en cuenta lo siguiente:

1. Llenar con esfero **negro** y letra clara los espacios en blanco. **No se reciben formularios con información incompleta.**
2. Con este formulario se deben entregar fotocopia de los documentos que se solicitan al final del mismo en las fechas indicadas en carpeta celuguía de cartón, tamaño oficio con gancho legajador, en el orden que indica la lista de documentos a anexar y puestos en su gancho. **No se acepta ningún formulario que no tenga la documentación completa.**

ENTREGAR EL FORMULARIO CON LOS DOCUMENTOS NO ASEGURA EL CUPO DEL ASPIRANTE

Fecha actual: _____ Número de Formulario (este campo solo es diligenciado por el colegio): _____

I. Datos personales del aspirante.

Apellidos: _____ Nombres: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Día ____ Mes ____ Año ____ Edad actual ____ Sexo ____ Registro civil No. _____ Dirección _____ Estrato _____

Tipo de vivienda: Propia ____ Arriendo ____ Familiar ____ Barrio _____ Teléfono fijo y celular _____ Ciudad _____

Hijo de exalumno SI ____ NO ____ Año de grado _____

¿Tiene familiares que estudian en este colegio (CASFA)? SI ____ NO ____ Nombre(s), cursos y parentesco de los estudiantes:

Escriba el servicio de salud al que se encuentra afiliado:

EPS ____ SISBEN ____ NIVEL 1 ____ NIVEL 2 ____ NIVEL 3 ____ NIVEL 4 ____ NIVEL 5 ____ NIVEL 6 ____

¿Cuál EPS o SISBEN? _____ ¿Adjunta copia de calificación de Sisben? Sí ____ No ____

II. Datos académicos

El niño ha asistido a Jardín SI _____ NO _____

Escriba el jardín o los jardines donde ha estado hasta la fecha, ordenado a partir del más reciente:

Jardín	Año	Ciudad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En caso de no haber asistido a ningún jardín al cuidado de quien ha estado el niño(a) hasta el momento:

¿Por qué desea ingresar al programa de Servicio Social del Colegio Santa Francisca Romana?

III. Datos familiares

Datos de la madre

Nombres y apellidos _____

Trabaja actualmente Sí ___ No ___ ¿Donde? _____

Ocupación _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de la casa _____ Teléfono de la casa _____

Celular _____ Barrio _____ Ciudad donde vive _____

Estado civil: Soltero ___ Casado ___ Unión libre ___ Viudo ___ Separado ___ ¿vive con el aspirante? Sí ___ No ___

Correo electrónico _____

Datos del padre

Nombres y apellidos _____

Trabaja actualmente Sí ___ No ___ ¿Donde? _____

Ocupación _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de la casa _____ Teléfono de la casa _____

Celular _____ Barrio _____ Ciudad donde vive _____

Estado civil: Soltero ___ Casado ___ Unión libre ___ Viudo ___ Separado ___ ¿vive con el aspirante? Sí ___ No ___

Correo electrónico _____

En caso de que el aspirante viva y/o esté bajo la custodia de familiares o personas distintas a los padres, favor llenar los siguientes datos:

Nombres y apellidos de los acudientes a cargo: _____

Parentesco o relación de los acudientes con el aspirante _____

Estado civil de los acudientes: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono

fijo: _____ Correo electrónico: _____

Motivo por el cual está a cargo del aspirante: _____

Datos de los hermanos

Nº de hermanos _____ (Incluyendo hermanos por parte de padre y/o de madre)

Nombres y apellidos

_____	Edad	Curso	Colegio
_____	Edad	Curso	Colegio
_____	Edad	Curso	Colegio
_____	Edad	Curso	Colegio
_____	Edad	Curso	Colegio

Favor adjuntar los siguientes documentos:

- Fotocopia legible del registro civil de nacimiento.
- Fotocopia legible del último informe del jardín y/o carta de la madre comunitaria donde ha estado el niño(a) hasta el momento.
- Fotocopia del recibo público del Acueducto o Codensa del lugar de residencia del aspirante donde conste el estrato (0,1 o 2) al que pertenece.
- Certificación laboral reciente de ambos padres, que contenga salario. Si es independiente traer carta escrita y firmada donde especifique labor que realiza, tiempo que lleva en dicha labor y salario promedio mensual que obtiene.
- En caso que el aspirante este a cargo de familiares o personas distintas a los padres, adjuntar documento legal que soporte la asignación de la custodia.
- Si tiene la calificación del SISBEN ya asignada por favor traer copia.

Favor firmar ambos padres

FIRMA DE LA MADRE

CC _____ de _____

FIRMA DEL PADRE

CC _____ de _____