



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS PERSONALES

DOCUMENTOS DE IDENTIDAD

CC ___ CE ___ TI ___ No. _____

Expedida en _____

LIBRETA MILITAR _____ DIST No. _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Nombres _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

Lugar _____

DD / MM / AA
Fecha de Nacimiento

SEXO BIOLÓGICO

Femenino _____
Masculino _____

GRUPO SANGUÍNEO

Grupo _____ RH _____

Dirección _____

Barrio _____

Estrato _____

Ciudad _____

Teléfonos _____

Celular _____

Correo Electrónico _____

2. INFORMACION DE INSCRIPCIÓN

Período _____ Año _____
PROGRAMA SOLICITADO _____

JORNADA

Diurna _____
Nocturna _____
Fin de Sem. _____

EXAMEN DE ESTADO(ICFES-SABER 11)

NÚMERO DE REGISTRO: _____

FECHA PRESENTACIÓN: _____

MODALIDAD DE INGRESO

NUEVO _____ REINGRESO _____
ARTICULACIÓN _____ CAMBIO DE NIVEL _____
TRANSFERENCIA _____
Solo para Transferencias Externas:
PROGRAMA _____
IES _____
CIUDAD _____

3. INFORMACION ACADEMICA

NIVEL	INSTITUCION	OFI	PRIV	CIUDAD	JORNADA	AÑO	TITULO OBTENIDO
SECUNDARIA							
TECNICOS							
TECNOLÓGICOS							
OTROS							

4. INFORMACION SOCIOECONOMICA

ESTADO CIVIL

SOLTERO(a) _____ CASADO(a) _____ UNION LIBRE _____ SEPARADO(a) _____ VIUDO(a) _____ OTRO _____

POBLACION VULNERABLE

DESPLAZADAS _____ AFROCOLOMBIANO _____ INDIGENA _____ PERSONA CON DISCAPACIDAD _____

TRABAJA ACTUALMENTE

SI _____ NO _____

SEGURIDAD SOCIAL

SISBEN _____ ARS _____
EPS _____ ¿Cuál? _____

NOMBRE EMPRESA _____

CARGO y/o TIPO _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

RANGO INGRESOS (SMLV) _____

5. MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROGRAMA

___ TELEVISIÓN
___ RADIO
___ PRENSA ESCRITA
___ UBICACIÓN
___ VOLANTES
___ PANTALLA LED

REFERIDOS:

___ EMPLEADOS
___ ESTUDIANTES
___ EGRESADOS
___ OTRAS PERSONAS

___ PARTICIPACIÓN EN FERIAS
___ VISITA A COLEGIOS/EMPRESAS
___ SITIO WEB
___ REDES SOCIALES
___ OTRO ¿Cuál? _____

6. INFORMACION ACUDIENTE

NOMBRE _____
PARENTESCO _____
TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____
E - MAIL _____
CIUDAD _____

Firma del Aspirante

Ciudad y Fecha de Diligenciamiento

Tirilla Formulario de Inscripción

Programa Académico

Nombre del Aspirante

Firma y Sello de Registro y Control Académico



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Yo _____ identificado con documento de identidad No: _____ de _____, hago constar que he recibido la Política de tratamiento de Datos personales y autorizó a la Corporación de Estudios Tecnológicos del Norte del Valle en adelante COTECNOVA, a realizar el tratamiento de mis datos personales y sensibles, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso y supresión para los siguientes fines:

- a. Desarrollar su misión educativa conforme a sus estatutos
- b. Cumplir las leyes aplicables a la educación en Colombia, incluyendo cualquier requerimiento del Ministerio de Educación Nacional o las autoridades regionales o locales.
- c. Cumplir las leyes aplicables a proveedores, incluyendo pero sin limitarse a las tributarias.
- d. Cumplir las leyes aplicables a ex empleados, empleados actuales y candidatos a futuro empleo, incluyendo pero sin limitarse a las laborales y de seguridad social.
- e. Realizar mercadeo de sus programas institucionales, incluyendo educativos, asesorías y de consultoría.
- f. Realizar encuestas afines a la educación, al medio ambiente y a la región, a quienes voluntariamente quieran participar.
- g. Desarrollar programas sociales conforme a sus estatutos.
- h. Procurar mantener en contacto con ex alumnos.
- i. Informar sobre oportunidades de empleos, ferias, seminarios, actividades u otros estudios a nivel local, regional, nacional e internacional.
- j. Fomentar la investigación en todos los campos incluyendo el científico.
- k. Cumplir todos sus compromisos contractuales.
- l. Desarrollar programas y actividades relacionadas con la asistencia técnica.
- m. Otros relacionados con docencia, investigación y relación con el sector externo.

Para constancia de lo anterior, se firma en _____ a los (__) días del mes de _____ del año _____.

**Firma
Autorizando**

Nota: En caso de tratarse de un menor de edad se requiere la firma del padre de familia o acudiente autorizando.

Acudiente		
Teléfono		Firma Autorizando