


| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  | FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN | Versión: 02 | Código: F-CEP- 09 |
| | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO | Fecha de Aprobación: 2/Oct/2020 | |
| | CENTRO EDUCATIVO COMFAORIENTE PAMPLONA | Página: 1 de 1 | |

INSCRIPCIÓN No. _____

| DATOS DEL ASPIRANTE | |
|--|--|
| Nombres: _____ Apellidos: _____ | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <p>FOTO 3X4</p> </div> |
| Grado al que aspira: _____ | |
| Colegio del Cual Proviene: _____ | |
| Dirección Estudiante: _____ | |
| Barrio: _____ | |
| Documento de Identidad: _____ Expedida en: _____ | |
| Afiliado a ComfaOriente: SI: _____ NO: _____ Categoría: _____ | |
| Servicio de Salud: SI: _____ NO: _____ Entidad: _____ | |
| Tienen hermanos en el Colegio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Grado: _____ | |
| Pertenece al programa de familias en acción SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| DATOS DEL PADRE | |
| <i>Nota: (si el padre o la madre ha fallecido por favor no llenar la siguiente información)</i> | |
| Nombres: _____ Apellidos: _____ | |
| C.C.: _____ Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____ | |
| Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ | |
| Es Afiliado a COMFAORIENTE: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____ | |
| DATOS DE LA MADRE | |
| Nombres: _____ Apellidos: _____ | |
| C.C.: _____ Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____ | |
| Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ | |
| Es Afiliado a COMFAORIENTE: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____ | |
| _____ Firma del Padre o Acudiente | _____ Firma del Alumno |
| ANEXAR Nota: (para estudiantes que provienen de otra institución) | ENTREVISTA |
| 1. Fotocopia del Registro civil o Tarjeta de Identidad 2. Fotocopia último boletín 3. Fotocopia del observador del Estudiante o constancia de comportamiento. 4. 2 fotografías 3x4 5. Diligenciar y anexas el formulario de tratamientos de datos (F-GC-23) y formulario de declaración juramentada emitidos por COMFAORIENTE. NOTA: Para estudiantes de otra nacionalidad presentar Cedula de Extranjería o Visa Estudiantil actualizada y certificados de estudios apostillados y su respectiva fotocopia. | Fecha: _____ Hora: _____ |

COMFAORIENTE certifica que **EL CENTRO EDUCATIVO COMFAORIENTE PAMPLONA** protegen los datos personales recaudados en este documento acorde a las exigencias de la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1074 de 2015 (Capítulos 25 y 26). Las finalidades de este recaudo tienen como propósito atender las necesidades del estudiante, padres de familia y acudientes.

Si tiene consultas o reclamos sobre el uso dado a sus datos diligencie el Formulario correspondiente www.comfaoriente.com o envíe un mail a servicioalcliente@comfaoriente.com

COPIA CONTROLADA