



CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL COMFAMILIAR
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Resolución No. 0153 de 2012 - Licencia de Renovación
Secretaría de Educación Municipal de Neiva

VERSIÓN 3

FORMULARIO DE MATRÍCULA PROGRAMAS TÉCNICOS LABORALES
SE-03-01

Enero de 2021

FORMULARIO DE MATRÍCULA No.: _____

FOTO

Fecha de Ingreso: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Período: _____

DATOS DEL AFILIADO / REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos:	Documento de identificación:	Categoría de Afiliación:
Correo electrónico:	No. de Celular:	

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos:	Documento de Identificación:	
Correo electrónico:	Tipo: _____ No: _____ Lugar Exped: _____	
	No. Teléfono o de Celular:	Estado Civil:

RH:	Sexo:	Edad:	Fecha de Nacimiento:
-----	-------	-------	----------------------

Dirección de residencia: Barrio: _____	Colegio/Institución en que cursó el último grado:
Comuna: _____	

DATOS DEL PROGRAMA

Programa Técnico Laboral en: _____

Jornada Diurno: _____ Nocturno: _____

El Manual de Convivencia está basado en los principios fundamentales del respeto mutuo entre todas las personas que conforman la comunidad del Centro de Formación Empresarial, al igual que en el cumplimiento de Normas Internas, siguiendo a cabalidad los procedimientos académicos, administrativos y disciplinarios que contempla, asumiendo por las acciones cometidas las respectivas consecuencias que se deriven, sean adversas o favorables, según el caso, por lo anterior el alumno firma que conoce y acepta el manual de Convivencia.

CONDICIONES Y RESTRICCIONES DEL SERVICIO:

- En caso de no contar con el número de aspirantes requeridos para el programa de formación, Comfamiliar Huila se reserva el derecho de cancelación de la oferta; el cual, el tiempo estipulado para el reintegro del dinero es de 15 días hábiles, bajo los procedimientos requeridos por la Caja de Compensación Comfamiliar.
 - No se hace reembolso de dinero después de cancelado el valor del curso sin justificación alguna.
 - El alumno aprueba el semestre con la totalidad de las asignaturas aprobadas.
 - La Caja de Compensación Familiar - Comfamiliar Huila, no se responsabilizará por los alumnos menores de edad, ni antes ni después de determinado tiempo de las clases, actividades y/o eventos relacionados con el programa.
- Agradecemos su interés en formarse en nuestra Caja de Compensación Familiar.

REQUISITOS DE MATRÍCULA:

- Formulario de Matrícula
- Fotocopia del documento de identificación
- Fotocopia del Diploma y/o Acta de Grado Bachiller 9° o 11°
- Dos (2) Fotos tamaño 3x4 recientes
- Certificado de afiliación a EPS vigente

Al suscribir la matrícula, el estudiante se compromete a cumplir con lo establecido en el manual de convivencia institucional, con las normas internas, siguiendo a cabalidad los procedimientos académicos, administrativos y disciplinarios que ella contempla, asumiendo la responsabilidad por su no observancia.

AUTORIZACIÓN Y REFRENDACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL

Autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Huila en adelante COMFAMILIAR, a realizar el tratamiento de mis datos personales y de mis beneficiarios, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, para los siguientes fines:

A. Para actividades de educación y/o promoción de servicios propios del objeto social de COMFAMILIAR.

B. Autorizo a comfamiliar utilizar mis datos personales para la promoción de los programas académicos y cursos complementarios (vía correo electrónico o celular).

C. Autorizo a COMFAMILIAR para el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas, e igualmente para que mis datos personales estén disponibles en internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva por parte de COMFAMILIAR y los terceros autorizados, solamente, cuando el acceso sea técnicamente controlable.

DECLARACIONES DEL TITULAR, Declaro:

A. Toda la información suministrada por mí a COMFAMILIAR-HUILA es verdadera.

B. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos, incluyendo de manera enunciativa:

- Conocer íntegramente y de forma gratuita mis datos personales, así como actualizarlos y rectificarlos frente a COMFAMILIAR o los encargados del tratamiento.
 - Conocer el uso que se le da a mis datos personales, previa solicitud a COMFAMILIAR.
 - Solicitar prueba de la autorización otorgada a COMFAMILIAR, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley.
 - Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Al respecto, entiendo que la revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) haya determinado que, en el tratamiento, COMFAMILIAR o el encargado ha incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución Política.
 - Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podre acudir a COMFAMILIAR como responsable del tratamiento de manera gratuita a la Oficina de PQR de Comfamiliar, ubicada en la calle 11 No. 5-63 o al correo electrónico habeasdata@comfamiliarhuila.com, teléfono 8715752 ó PBX. 8713092 - 8713093 ext. 6552 o a través de la página web www.comfamiliarhuila.com link atención al usuario - PQR.
 - Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- C. He sido informado acerca de la NO obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles, tales como origen racial, Étnico, orientación política, convicciones religiosas, filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos o sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes.

D. Tengo conocimiento de las políticas de tratamiento de datos de COMFAMILIAR que me serán aplicables y la forma de acceder a las mismas, las cuales se encuentran vigentes hasta la expedición de otras o cambio sustancial de las mismas.

E. Conozco que en virtud de lo dispuesto en el Artículo 8 de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, en mi condición de titular de datos personales, tengo los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los responsables del tratamiento o encargados del tratamiento.
- Solicitar prueba de la autorización para la utilización de datos personales por parte de COMFAMILIAR-HUILA.
- Ser informado del uso que se dé a mis datos personales.
- Solicitar una relación de mis datos personales que se encuentren en las bases de datos de COMFAMILIAR-HUILA.
- Revocar en cualquier momento la autorización dada a COMFAMILIAR-HUILA para tratar mis datos personales.
- Que COMFAMILIAR-HUILA pueda suministrar mis datos personales únicamente a aquellas personas que la Ley o yo autoricemos expresamente.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas y reclamos, si considero que COMFAMILIAR-HUILA en cualquier forma, ha desconocido el derecho a la protección y adecuado tratamiento de mis datos personales, en los términos y condiciones previstos en la Ley.

Nombres y Apellidos: _____

No. de Identificación: _____

Autorizo: SI ____ NO ____

Firma : _____
(Afiliado / Representante Legal)

Nombres y Apellidos: _____

No. de Identificación: _____

Autorizo: SI ____ NO ____

Firma Estudiante: _____
(Mayor de edad)

Lugar y fecha de diligenciamiento: _____