

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha:

DATOS DEL AFILIADO / REPRESENTANTE LEGAL

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

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres:		Apellidos:	
Documento de identificación:		No. Teléfono o de Celular:	
Tipo:	No:	Lugar Exped:	
Correo electrónico:		Dirección de residencia:	

INFORMACIÓN GENERAL

Inscripción A: (Describir los datos completos de la formación a tomar - nombre, horas, horario etc.)

Observaciones (en caso de que el estudiante requiera de atención especial):

Requisitos de Inscripción:

- Fotocopia del documento de identificación del Afiliado/ Representante Legal en caso que el estudiante sea menor de edad,
- Fotocopia de la cedula del Estudiante

Nota: En el caso en que se requiera una documentación adicional por el tipo de formación a impartir, será informado previamente al usuario.

CONDICIONES DEL SERVICIO: La prestación del servicio de educación no formal para cursos libres y diplomados, estará regida por las siguientes normas:

- El perfil del estudiante se determinará de acuerdo con el contenido curricular del curso o diplomado a ofertar.
- El curso o diplomado dará inicio una vez se complete la cobertura proyectada.
- El alumno aprueba el curso con un porcentaje de asistencia a clase mínimo del 80% de las horas programadas.
- La inasistencia debidamente justificada por caso fortuito o fuerza mayor, equivalente a más del 20% y no superior al 30% del total de la duración del curso será motivo de análisis por la Coordinación Académica para la sugerencia de las medidas pertinentes, entre las cuales ésta solicitar se le haga la recuperación de los contenidos perdidos mediante un trabajo en el que se dé alcance a la competencia cursada, esta debe ser realizada por el Docente dentro de las fechas fijadas en que se cursa el mismo, antes de finalizarlo.
- En el caso de menores de edad, los padres de familia realizarán el acompañamiento a sus hijos a la entrada y salida de las clases matriculadas y serán responsables de los daños causados por ellos en los muebles y enseres de la institución.

DEVOLUCIÓN DE DINERO DE INSCRIPCIÓN: La devolución del dinero de los cursos de Educación Informal solo se reintegra en los siguientes casos y con las condiciones aquí manifestadas:

- Siempre y cuando el Centro de Formación incumpla con la apertura del curso o programa.
- En caso de que luego de su inscripción o matrícula el estudiante manifiesta su no posibilidad de realizar el curso o programa, con anticipación a la fecha de inicio.
- Cuando el estudiante por enfermedad, calamidad domestica reporte la novedad antes de la segunda clase del curso o programa.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Al diligenciar este documento autorizo a LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA – COMFAMILIAR HUILA, ubicada en calle 11 No. 5-63 de la ciudad de Neiva – Huila, y con teléfono de contacto PBX (608) 8664452, línea gratuita 018000918869, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, que se capturan en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. Lo anterior para dar cumplimiento a las finalidades de gestión académica de los usuarios en los Programas Técnicos Laborales por Competencias, Formación Académica y los Cursos Libres del Centro de Formación Empresarial Comfamiliar Huila y para las demás finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.comfamiliarhuila.com, la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos son sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización.

Nota. Es importante resaltar que, sin importar el medio por el cual se obtenga la autorización de tratamiento de datos personales, es necesario conservar prueba de la misma, pues la Ley 1581 de 2012 es clara en afirmar que se debe "solicitar y conservar, en las condiciones previstas en la presente ley, copia de la respectiva autorización otorgada por el Titular".

Lugar y fecha de diligenciamiento: _____

Nombres y Apellidos: _____

Nombres y Apellidos: _____

No. de Identificación: _____

No. de Identificación: _____

Firma: _____

Firma Estudiante: _____

(Firma de la Persona o Representante Legal que AUTORIZA)

(Firma de la Persona que AUTORIZA) - (Aplica para Mayor de edad)