



ESCUELA DE FORMACIÓN EMPRESARIAL
La universidad de los Empresarios



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

OFICINA DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL

RECOMENDACIONES: Favor leer y diligenciar completamente el formulario con letra imprenta y legible, firmar el formulario y marque con una X donde corresponda.

Pegue aquí
Fotografía
3*4 fondo blanco

*La información que usted diligencie será base para procesos posteriores a la admisión, esta debe ser veraz y corresponder al aspirante que se está inscribiendo.

Programa	
----------	--

1. Datos Personales

Nombres	
---------	--

Apellidos	
-----------	--

Tipo de documento de identidad	TI	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	----	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Documento de identidad		DE	
------------------------	--	----	--

Fecha de nacimiento	DÍA	MES	AÑO	Nacionalidad	
---------------------	-----	-----	-----	--------------	--

Ciudad / Departamento de Nacimiento	
-------------------------------------	--

Genero	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Comunidad LGTBI	<input type="checkbox"/>
--------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Grupo sanguíneo		Estado civil	
-----------------	--	--------------	--

Dirección de residencia	
-------------------------	--

Barrio		Ciudad	
--------	--	--------	--

Departamento		País	
--------------	--	------	--

Teléfono		Móvil / Celular	
----------	--	-----------------	--

Correo electrónico	
--------------------	--

2. Referencia familiar

Parentesco	
------------	--

Nombres y apellidos	
---------------------	--

Dirección		Barrio	
-----------	--	--------	--

Ciudad		Departamento	
--------	--	--------------	--

Teléfono		Móvil / Celular	
----------	--	-----------------	--

Email	
-------	--

3. Información Académica

Tipo Media técnica Bachiller Tecnico Tecnologo Profesional

Título

Colegio / Universidad

Fecha de grado DIA MES AÑO Ciudad / Dpto

Describe sus aficiones deportivas y culturales

3. Actividad económica y laboral

Ocupacion u oficio Empleado Independiente Estudiante Otro - ¿Cual?

Si es empleado:

Nombre de la empresa ó razón social

Tipo de vinculación Directa Temporal

4. ¿Cómo se enteró de nuestro evento?

Invitación personalizada	Redes sociales	Periódico	Radio	E-mail	Visita comercial	Llamada telefónica	Página web
OTRO	CUÁL?						

5. Documentación

Documentación necesaria para formalizar inscripción:

REQUISITOS:

1. Ser adulto y/o joven mayor de diecisiete (17) años de edad que hayan cursado mínimo noveno (9º) grado de bachillerato.
 2. Fotocopia del documento de identidad ampliada el 150%
 3. Certificados y/o diploma de noveno (9º) grado de bachillerato, en caso de ser bachiller acreditar pruebas de examen de estado.
 4. Pago y diligenciamiento de formulario de inscripción.
 5. Dos fotografías 3x4 fondo blanco.
- * Demás documentos que sean solicitados por la Escuela de Formación Empresarial en el momento de sentar matrícula.

7. Autorización uso de datos

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Para la Cámara de Comercio de Casanare, en adelante CCC., La protección y el buen manejo de la información personal de los usuarios, es lo más importante, por ello aplicamos lineamientos, procedimientos y programas de privacidad que protegen sus datos personales, mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas, a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, de conformidad con lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Por esta razón, le informamos que en cumplimiento de las normas de Protección de Datos personales, los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite o celebre con la CCC, serán tratados con seguridad, dentro de los principios de protección definidos en la ley 1581 de 2012 y en desarrollo de las funciones públicas delegadas por el Estado y aquellas propias de su actividad gremial. El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la CCC, quién los recogerá y tratará para: a) atender o formalizar cualquier tipo de producto o servicio que usted le solicite o requiera; b) realizar el pago de sus trámites; c) realizar encuestas o fines estadísticos; d) realizar invitaciones o convocatorias; e) cumplir las funciones establecidas en el Código de Comercio Colombiano, en el artículo 10 del Decreto 898 de 2002 y en las demás normas que complementen su marco jurídico operacional.

Los datos personales y registro fotográfico que la CCC recoja a través de sus diferentes canales transaccionales serán usados para las actividades de operación y registro, dentro de las funciones y finalidades establecidas en el Código de Comercio Colombiano, específicamente en el artículo 10 del Decreto 898 de 2002. Así mismo, la entidad, podrá utilizar sus datos personales, registro fotográfico y filmico para ofrecerle y/o informarle, otros productos y/o servicios de la CCC. Tales como capacitación, programas de fortalecimiento empresarial y/o promoción de servicios empresariales.

La CCC podrá transferir sus datos personales a terceros, afiliados o filiales, de conformidad con sus funciones regladas. En dichos supuestos, le informamos que la Cámara de Comercio de Casanare adoptará las medidas necesarias para que las personas que tengan acceso a sus datos personales cumplan con los principios establecidos en la Ley.

Usted, podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales; así como ejercer, cuando procedan, los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición que la Ley prevé para tales efectos, presentando solicitud escrita en las sedes de nuestra entidad mercantil. Es importante mencionar que el ejercicio de cualquiera de estos derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho.

FIRMA DEL ASPITANTE

TI / CC N°

HUELLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE