



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Código: F-DRE-01-V3

Fecha de Emisión: 15/12/2014

Fecha de Actualización: 06/03/2017

**FECHA DE INSCRIPCIÓN :** \_\_\_\_\_**NOMBRE DE LA FORMACION - CAPACITACION:** \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

|                 |                  |         |
|-----------------|------------------|---------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres |
|                 |                  |         |

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| Identificación C.C. ( ) - T.I. ( ) - C.E. ( ) | No.            |  |
| Género : Masculino ( ) Femenino ( )           | Estado Civil : |  |

### LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

|                     |      |              |        |
|---------------------|------|--------------|--------|
| Fecha de Nacimiento | País | Departamento | Ciudad |
|                     |      |              |        |

### INFORMACIÓN PERSONAL

|               |  |         |  |
|---------------|--|---------|--|
| Dirección     |  | Barrio  |  |
| Teléfono Fijo |  | Celular |  |
|               |  | Correo  |  |

Tipo de Afiliación: Cotizante ( ) Beneficiario ( ) Categoría: A ( ) B ( ) C ( ) D ( )

### INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### Nivel de Estudio (Ultima Formación)

Marque con una X

| Bachiller | Estudiante | Técnico | Tecnológico | Universitario | Postgrado | Nombre de la Formación |
|-----------|------------|---------|-------------|---------------|-----------|------------------------|
|           |            |         |             |               |           |                        |
|           |            |         |             |               |           |                        |
|           |            |         |             |               |           |                        |

### INFORMACIÓN LABORAL (Empresa donde laboró o labora actualmente)

|                      |                  |                     |
|----------------------|------------------|---------------------|
| Nombre de la Empresa | Cargo            | Tipo de Vinculación |
|                      |                  |                     |
| Ciudad               | Teléfono Empresa |                     |
|                      |                  |                     |

### INFORMACIÓN COMERCIAL

#### Selecciones el medio de comunicación por el cual se entero sobre este servicio

Comfemes ( ) Correo Electrónico ( ) Radio ( ) Periodico ( ) Pagina Web ( ) Facebook ( ) Twitter ( )  
 Amigo ( ) Feria Educativa ( ) Valla camión ( ) Familiar ( ) Ejecutiva de Venta ( )  
 Nombre de la Ejecutiva \_\_\_\_\_ Otro medio, cuál ? \_\_\_\_\_

He sido informado (a) por COMFENALCO CARTAGENA de lo siguiente: (i) Los datos suministrados en este documento serán tratados para los siguientes propósitos: Enviar o utilizar la información para fines contractuales, de atención al cliente, de marketing (Tales como análisis de consumos, trazabilidad de marca entre otros), Comerciales, (Tales como beneficios, promociones, descuentos, campañas vigentes, eventos promocionales, escritos, imágenes, mensajes de datos, marcas aliadas y programas de las marcas propias o de los aliados entre otros), actualizar datos y brindar información relevante; (ii) Es facultativo responder preguntas sobre datos sensibles o de menores de edad; (iii) Como titular de los datos y/o representante del menor, tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información o revocar esta autorización; (iv) En caso de no ser resuelta mi solicitud directamente, y subsidiariamente, tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, acorde con la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias; (v) Mis derechos y obligaciones, los puedo ejercer observando estrictamente la Política de Tratamiento de Información de COMFENALCO CARTAGENA disponible en [www.comfenalco.com](http://www.comfenalco.com) y (vi) El correo electrónico [habeasdata@comfenalco.com](mailto:habeasdata@comfenalco.com)

En virtud de lo anterior, autorizo de manera previa, expresa, informada e inequívoca a COMFENALCO CARTAGENA para que trate los datos que suministro en este documento para los fines señalados anteriormente. Adicionalmente, autorizo la transferencia internacional de mis datos.

Declaro que los datos de terceros, los suministro tras haber obtenido previamente su autorización y en virtud de mi relación de parentesco con ellos.

**Condiciones y Restricciones:** Se generará una penalización del 20% del valor cancelado, si usted notifica la no continuidad posterior a la fecha del inicio del proceso de formación al cual se inscribió. En

el caso, que no se lleve a cabo la formación, por la no apertura de la misma, se llevará a cabo el proceso de devolución, el cual será del 100% del valor cancelado.

Las certificaciones correspondientes a Cursos y/o Diplomados serán otorgadas si se cumple mínimo con el 75% de la asistencia.

**Anexos:** Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Formato de Devolución, Certificado Bancario y/o Extracto Bancario

FIRMA: