

Formato de inscripción

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO			
FICHA DE INSCRIPCIÓN			
ACTIVIDAD FÍSICA			
BARRIO DE ACTIVIDAD: <u>TUNJUELITO</u>		HORARIO: <u>8:00 - 9:00 AM</u>	
INFORMACION DEL USUARIO			
NOMBRE COMPLETO		<u>JURIELA JOHANNA HUERTAS ORTEGA</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		EPS:	<u>CAPITAL SALUD</u>
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	<u>38</u>
TELÉFONO		BARRIO	<u>TUNJUELITO</u>
DIRECCIÓN		<u>Cra 13 N° 53-47 Sur.</u>	
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?: SI ☐ NO ☒		Mencione Cuál: _____	
¿CUENTA CON CONTRAINDICACIÓN MÉDICA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA?: SI ☐ NO ☒		Mencione Cuál: _____	
INFORMACION ADICIONAL (Marque con una X)			
GÉNERO MASC ☐ FEM ☒ LGTBIQ+ ☐ OUTRO ☐			
ETNIA AFRO ☐ ROM ☐ INDÍGENA ☐ GITANO ☐			
¿VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO? SI ☐ NO ☒			
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☒ ¿CUAL? _____			
¿HA TENIDO CONTACTO CON UNA PERSONA CONTAGIADA POR EL COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS? SI ☐ NO ☒			
¿CUENTA CON VACUNACIÓN COVID 19? SI ☒ NO ☐ DOSIS: 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐			
INFORMACION FAMILIAR (EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON)			
NOMBRE COMPLETO		<u>JANET ORTEGA</u>	
PARENTESCO: <u>Hermana</u>		TELÉFONO <u>321 4868212</u>	
FIRMA USUARIO: <u>JURIELA HUERTAS</u> <u>C.C. 52749993</u>		Nombre de profesor: _____	
NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es verídica así mismo, declare participar de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad.		FIRMA PROFESOR: _____	