INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026							PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsala				
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Mancela Rey		TIPO DE DOCUMENTO		T.I			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO				
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO		1096007363			TIPO DE DISCAPACIDAD					
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD		12 años			GEXO DE NACIMIENTO	F				
ZONA	Urbano		TELÉFONO		3019312031			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	el ensueño		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1			LGBTIQ					
DIRECCIÓN	MI Casa #4		CIUDADANO EXTRAJERO					CAMPESINO					
GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno			
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO	7mo Secundaria.												
TIENE ACCESO A INTERNET	NO												
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO						CUAL						
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES	Yesica		APELLIDOS	Rey	TIPO DE DOCUMENTO		C.C.		PARENTESCO	Madre			
MUNICIPIO	Cordoba		NÚMERO DE DOCUMENTO		1023936776				TELÉFONO	3019312031			

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Mancela Rey. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Mancela Rey Tobón
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007363
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yesica Yolieth Rey Tobón
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1023936776

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Enero - 18 - 2026							PROGRAMA O ACTIVIDAD	micro futbol				
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Juan nicolas Garcia		TIPO DE DOCUMENTO	TARJETA IDE.				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO				
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007564				TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno				
MUNICIPIO	Circasia		EDAD	11				SEXO DE NACIMIENTO	Hombre				
ZONA	Urbano		TELÉFONO	312 7808732				VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Barrio		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1				LGBTIQ					
DIRECCIÓN	M#F casa 2 manzana mz.		CIUDADANO EXTRAJERO	NO				CAMPESINO	NO				
GRUPO ETNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano			Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60					Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO													
TIENE ACCESO A INTERNET													
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	No							CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES		APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO				PARENTESCO					
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO				TELÉFONO					

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de M. Anabeiba Perez. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Juan Nicolas Gascia M.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7096007564
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	M. Anabeiba Perez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41986842

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Sala

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Diego Rojas	TIPO DE DOCUMENTO	T.I	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1095179311	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	17	SEXO DE NACIMIENTO	M
ZONA		TELÉFONO	3016831230	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Siberia Alta	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	4	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Finca el retorno	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	X	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	11º		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Nahara.	APELLIDOS	Rincón A	TIPO DE DOCUMENTO	CC.	PARENTESCO	Tia
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	1097395091	TELÉFONO	

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares; las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nahara. Rincon Alvarez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097395091
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Juan Diego Rojas Rincon
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1095179311

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Mazo 2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	futbd sala

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Andres A.	TIPO DE DOCUMENTO		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	
DEPARTAMENTO	Quindío	NÚMERO DE DOCUMENTO	1089385519	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	16	SEXO DE NACIMIENTO	M
ZONA		TELÉFONO	3122503869	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Siberia A.	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	4	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Finca el n,	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom

CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	
			X								

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	6-7-ciclo-3		
TIENE ACCESO A INTERNET	So		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Nahara	APELLIDOS	Rincon	TIPO DE DOCUMENTO	CC.	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO	cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	1097395091	TELÉFONO	

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Samuel Andres Arboleda Rincon
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1089385519
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nahara Rincon
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097395091

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Sharith Agudelo	TIPO DE DOCUMENTO	TI	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1201465916	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	13	SEXO DE NACIMIENTO	Femenino
ZONA		TELÉFONO 2	3172346237	VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCIÓN	B/Sandiego 2 M23 #1	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	Basica primaria		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Eber Ferley	APELLIDOS	Agudelo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	PARENTESCO	Padre
MUNICIPIO	Cordoba (Q)			NÚMERO DE DOCUMENTO	93412762	TELÉFONO	3172346237

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sharith Agudelo Ramirez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI: 1201465916

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Ferley Agudelo
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 93412762

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

PROGRAMA O ACTIVIDAD: Futbolgalan

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Marzo 2026

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Shaira Valencia			TIPO DE DOCUMENTO	Tarjeta identidad			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO												
DEPARTAMENTO	Quindio			NÚMERO DE DOCUMENTO	1060.507.103			TIPO DE DISCAPACIDAD													
MUNICIPIO	Cordoba			EDAD	13 años			SEXO DE NACIMIENTO	Femenino												
ZONA	URBANA			TELÉFONO	3218576139			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO													
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	B/ Ensueño			ESTRATO SOCIOECONOMICO	Nivel 2			LGBTIQ													
DIRECCIÓN	MF #2			CIUDADANO EXTRAJERO				CAMPESINO													
GRUPO ETNICO	Indigena			Negro		Afrocolombiano		Raizal				Palenquuero			Rom						
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60								Ninguno							

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	9		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si	CUÁL	
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO		

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Cristina	APELLIDOS	Forero	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	1096006261	TELÉFONO	3128434162

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Shaira Valencia Tovelo
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1060509103
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Isabel Cristina Forero Guevara
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096006261

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026							PROGRAMA O ACTIVIDAD	Micro futbol			
I. DATOS PERSONALES												
NOMBRE COMPLETO	Sara Moscoso Ramirez		TIPO DE DOCUMENTO					¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO			
DEPARTAMENTO			NÚMERO DE DOCUMENTO	1095270340				TIPO DE DISCAPACIDAD				
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD	10				SEXO DE NACIMIENTO				
ZONA			TELÉFONO	3017699771				VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO			ESTRATO SOCIOECONÓMICO					LGBTIQ				
DIRECCIÓN	calle 10 # 10-03		CIUDADANO EXTRAJERO					CAMPESINO				
GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL												
NIVEL EDUCATIVO	4 primaria											
TIENE ACCESO A INTERNET	SI											
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO						CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)												
NOMBRES	Jenny	APELLIDOS	Ramirez	TIPO DE DOCUMENTO	1010041756			PARENTESCO	Madre			
MUNICIPIO			NÚMERO DE DOCUMENTO					TELÉFONO	3017699771			

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sara Moscoso Ramirez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1095270340
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Jenny Ramirez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1010041756

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	14/03/2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	FUTBOL DE SALON

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	MATIAS ARAGON ALFONSO	TIPO DE DOCUMENTO	Tarjeta de identidad	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	QUINDIO	NÚMERO DE DOCUMENTO	1090007315	TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna
MUNICIPIO	CORDOBA	EDAD	12	SEXO DE NACIMIENTO	Ninguno
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3043900383	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	N/A	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	Ninguno
DIRECCIÓN	CRA 10 # 9-89	CIUDADANO EXTRAJERO	No	CAMPESINO	No

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano	X	Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	X	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	Bachillerato		
TIENE ACCESO A INTERNET	SI		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	No	CUÁL	N/A

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	LUIS FELIPE	APELLIDOS	ARAGON	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía	PARENTESCO	PADRE
MUNICIPIO	CORDOBA			NÚMERO DE DOCUMENTO	4409005	TELÉFONO	

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de MATIAS ARAGON. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	LUIS FELIPE ARAGON FAJARDO
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4409.005

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	14 Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	futbol de salon
I. DATOS PERSONALES					
NOMBRE COMPLETO	Felipe Silva T.	TIPO DE DOCUMENTO	T. I.	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Huila	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012425424	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO Aplica
MUNICIPIO	Neiva.	EDAD	16 AÑOS.	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3232881121	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	B/ Sandiego 3	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	NO.
DIRECCIÓN	Mz. B # 5.	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	NO

GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom

CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	
			X								

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	11 Bachiller		
TIENE ACCESO A INTERNET	SI		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Yolanny	APELLIDOS	Toledo Pelaez	TIPO DE DOCUMENTO	C. C.	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO	1022386482	TELÉFONO	3232881121

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Felipe Silva Toledo. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Felipe Silva Toledo.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1012425424.
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yolanny Hildrei Toledo Pelaez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022386482

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	14 marzo 2026							PROGRAMA O ACTIVIDAD	futbol de salon				
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Michell Sofia Silva		TIPO DE DOCUMENTO		T. I.			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO				
DEPARTAMENTO	Bogota D.C.		NÚMERO DE DOCUMENTO		1206220144			TIPO DE DISCAPACIDAD	No Aplica				
MUNICIPIO	Bogota D.C.		EDAD		10 AÑOS			SEXO DE NACIMIENTO	Femenina				
ZONA	Urbana		TELÉFONO		3232881121			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Si				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Bl San diego 3		ESTRATO SOCIOECONOMICO		1			LGBTIQ	NO				
DIRECCIÓN	Mz. B # 5.		CIUDADANO EXTRANJERO					CAMPESINO	NO				
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano			Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60					Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL			
NIVEL EDUCATIVO	Sexto Bachiller		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO	CUAL	NO Aplica

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)							
NOMBRES	Yohanny	APELLIDOS	Toledo Pelaez	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO	1022386482	TELÉFONO	3232881121

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Michell Sofia Silva Toledo. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Michell SOFIA Silva toledo
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1206220144.
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yohanny Hildrei Toledo Pelaez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022386482

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Microfutbol
I. DATOS PERSONALES					
NOMBRE COMPLETO	Hellen D. OsorioV.	TIPO DE DOCUMENTO	T.I	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	1096007364	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO
MUNICIPIO	cordoba	EDAD	12 años	SEXO DE NACIMIENTO	Femenina
ZONA		TELÉFONO	3043930933	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Guayaquil Alto	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	Estrato 1	LGBTIQ	NO
DIRECCIÓN	Sede educativa	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO												
	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	Sexto		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO	CUÁL	Ninguna

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Alexandra	APELLIDOS	Varon	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	cordoba Q.			NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007872	TELÉFONO	3016615158

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Hellen Dahiana Osorio Varon. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Hellen Dahiana osorio voron
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	T. I. 1096007364
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ALEXANDRA VARON RIOS
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1096007872

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Microfutbol

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Yigliard Patiño H	TIPO DE DOCUMENTO	Tarjeta Identidad	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007352	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Córdoba	EDAD	12 años	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Rural	TELÉFONO	3013065712	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Si
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Vda la Playa	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	NO
DIRECCIÓN	Fca la Florida	CIUDADANO EXTRAJERO	NO	CAMPESINO	Si

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	7°		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Katherine	APELLIDOS	Hernández	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadana	PARENTESCO	Madre.
MUNICIPIO		Córdoba Q.		NÚMERO DE DOCUMENTO	1105614817	TELÉFONO	3013065712

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Yigliard Patiño Hernandez. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yigliard Patiño Hernandez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007352

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Katherine Ximena Hernandez Caron.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1105614817

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Fut Sal
I. DATOS PERSONALES					
NOMBRE COMPLETO	Luciana Arza R.	TIPO DE DOCUMENTO	tarjeta identidad	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	1095554094	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO
MUNICIPIO	Cordoba, Quindio	EDAD	10 años.	SEXO DE NACIMIENTO	Femenina
ZONA	urbana	TELÉFONO	3007940906	VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	No
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Mz Casa 8 Gaulas	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO												
	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL			
NIVEL EDUCATIVO	Bachiller.		
TIENE ACCESO A INTERNET	SI		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Laura	APELLIDOS	Garcia	TIPO DE DOCUMENTO	cedula c.	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	Cordoba			NUMERO DE DOCUMENTO	1097407552	TELEFONO	3007940906

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	luciana arza rengifo
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1095554094
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Laura Garcia.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097407552

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Fabian Camilo Ballesteros M	TIPO DE DOCUMENTO	TI.	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1121924694	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12 años	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA		TELÉFONO	324 8693379	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN		CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	Bachiller		
TIENE ACCESO A INTERNET	NO		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Leidy Yomara	APELLIDOS	Marin Flores	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO	1121942871	TELÉFONO	3248693379

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Politica de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Fabian camilo ballesteros marin
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1127924694

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Leidy Marin Flores
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1121942871

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026						PROGRAMA O ACTIVIDAD	Fut Sal				
I. DATOS PERSONALES												
NOMBRE COMPLETO	Andres F. Gomez		TIPO DE DOCUMENTO		T. I.		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO				
DEPARTAMENTO	Quindio		NUMERO DE DOCUMENTO		1059362379		TIPO DE DISCAPACIDAD					
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD		42		SEXO DE NACIMIENTO	Masculino				
ZONA	Barrio		TELÉFONO		3145718608		VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Si				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Obrero		ESTRATO SOCIOECONÓMICO				LGBTIQ					
DIRECCIÓN	MZA. A. C. 9		CIUDADANO EXTRAJERO				CAMPESINO					
GRUPO ETNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL												
NIVEL EDUCATIVO												
TIENE ACCESO A INTERNET												
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA							CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)												
NOMBRES	Yecenia E.	APELLIDOS	Uribe	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula		PARENTESCO	Mamá				
MUNICIPIO	Cordoba			NUMERO DE DOCUMENTO	1059359232		TELÉFONO	3145718608				

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Andres Fabian Gomez Ur. 85
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ti. 1059362379
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yecenia Estefany Uribe Castro
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1059359232

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Futsala Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Matias Alexander	TIPO DE DOCUMENTO	ppt	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	631 13 95	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	8 años.	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino.
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3113574313	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Barrio	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	estrato 1.	LGBTIQ	NO
DIRECCIÓN	Villa luz Mnz D casa 8.	CIUDADANO EXTRAJERO	Si	CAMPESINO	NO

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 ✓	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	2do Grado.		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Oriana Yohaimar Ospino Briano	APELLIDOS	Ospino Briano	TIPO DE DOCUMENTO	ppt	PARENTESCO	mamá
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO	5725842	TELEFONO	311 357 43 13

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Matias Alexander Cedeño Ospino. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Matias Alexander Cedeño Ospino
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	631 13 95
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Oriana Yohaimar Ospino Briano
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5725842.

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Sofia Antonella	TIPO DE DOCUMENTO	PPT	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	631 11 04	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12.	SEXO DE NACIMIENTO	Femenino
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3113574313	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Villa luz	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	Estrato 1	LGBTIQ	No
DIRECCIÓN	Villa luz Mz 2 D casa 8	CIUDADANO EXTRAJERO	Si	CAMPESINO	NO

GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 ✓	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	7mo		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si	CUÁL	
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO		

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Oriana Yohaimar	APELLIDOS	Ospino Briceño	TIPO DE DOCUMENTO	PPT	PARENTESCO	Mama
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	5725842	TELÉFONO	3113574313

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Sofia Antonella Cedeño Ospino. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sofia Antonella Cedeño Ospino
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	631 11 04
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Oriana Yohaimar Ospino Briceño.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5725842.

NSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

			PROGRAMA O ACTIVIDAD		Futsal			
I. DATOS PERSONALES								
	Tarjeta d. 1139227764		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?		NO			
			TIPO DE DISCAPACIDAD		NO			
			SEXO DE NACIMIENTO		femenino			
			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO					
O			LGBTIQ					
			CAMPESINO					
	Afrocolombiano		Raizal		Palenquuero		Rom	
18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL								
			CUÁL					
IENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)								
	Cedula 1096006515		PARENTESCO		Madre			
			TELÉFONO		3203365934			

acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor rie
son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad de
es adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se
ecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En ge
vasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de mane
realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad
nento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio re
d física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las
ad de acudiente de
_____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como l
eguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de

de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, u
y demás normas complementaria.
ro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá
erial audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al d
partamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida

FIRMA DEL USUARIO

Paula Michelle chaguala Rey
1139227764

FIRMA DEL ACUDIENTE

Paula Rey
1096006515

INDEPORTES QUINDÍO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Jhon Jaiver M. H.	TIPO DE DOCUMENTO		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	1055760003.	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12 Años	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Urbana.	TELEFONO	3133298124.	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Desplazado
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	B. Villa Luz MZ 7	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1.	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	M.D. C7.	CIUDADANO EXTRANJERO		CAMPESINO	

GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrodescendiente		Raizal		Palenquero		Rom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	Mayor de 60				Primera			

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	Septimo 7A.		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	No	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Yisela	APELLIDOS	Hoyos	TIPO DE DOCUMENTO	CC.	PARENTESCO	Mamá
DOMICILIO	Cordoba			NUMERO DE DOCUMENTO	1110548284	TELÉFONO	3133298124

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven esta en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esqueléticas (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y el infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____ Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorzo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Jhon Jaiver Maria Hoyos
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1055760003

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Erika Yisel Hoyos C.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1110548284.

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

2026		PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol de salon

I. DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO	T.I.	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
NUMERO DE DOCUMENTO	1013137725.	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO Aplica
EDAD	14. AÑOS.	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
TELÉFONO	3232881121	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	NO
CIUDADANO EXTRANJERO		CAMPESINO	NO

Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Noveno Bachiller	
SI	
NO	CUÁL

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	PARENTESCO	Mamá
NÚMERO DE DOCUMENTO	1022386482	TELÉFONO	3232881121

n el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

e una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general tes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En lividuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de o de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con , este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, e actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de
dedo. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas,

la Polítca de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

O: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como nes institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho usión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida,

FIRMA DEL USUARIO

James Andres Silva Toledo
1013137725.

FIRMA DEL ACUDIENTE

Yohanny Mildrei Toledo Pelaez
1022386482

INDEPORTES QUINDÍO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2024

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2020			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Sara Antonella Vega	TIPO DE DOCUMENTO	Tajeta.	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	
DEPARTAMENTO	Quindío	NUMERO DE DOCUMENTO	1090510361	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	10 años	SEXO DE NACIMIENTO	Femenino
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3148090049	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Villa Luz Barrio Mz20 casa #8	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Villa Luz Mz D. casa #8.	CIUDADANO EXTRANJERO		CAMPESINO	

GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Rom		Palenquero		Raizal	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	Mas de 60				Gestante		

II. INFORMACION GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	6to grado		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Roxana Veranibo	APELLIDOS	Becerra	TIPO DE DOCUMENTO	Ppt	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	Cordoba		Cordoba	NUMERO DE DOCUMENTO	554449	TELÉFONO	3148090049

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven esta en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esqueléticas (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y el infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Sara Antonella Vega Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sara Antonella Vega
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1090510361

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Roxana Becerra Parada.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	554449

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon
I. DATOS PERSONALES					
NOMBRE COMPLETO	Mathias Santacruz	TIPO DE DOCUMENTO	1096007345	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO.
DEPARTAMENTO	Quindio.	NÚMERO DE DOCUMENTO	TI	TIPO DE DISCAPACIDAD	———
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12 años	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Urbana	TELÉFONO	3122188001	VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	NO.
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	B/7Agosto.	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	I	LGBTIQ	NO
DIRECCIÓN	cr 9#15-31	CIUDADANO EXTRAJERO	NO.	CAMPESINO	NO.

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom

CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno	
			X								

II. INFORMACIÓN GENERAL			
NIVEL EDUCATIVO	Secundaria		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO.	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)							
NOMBRES	Monica Julieth	APELLIDOS	Zapata	TIPO DE DOCUMENTO	CC	PARENTESCO	Tia.
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	1096006710.	TELÉFONO	3122188001.

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Mathias Santa Cruz Zapata
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007345.
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Monica Julieth Zapata Zuniga
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096006710.

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Andres F. Gomez	TIPO DE DOCUMENTO	T. I	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NUMERO DE DOCUMENTO	1059362379	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12	SEXO DE NACIMIENTO	
ZONA	Barrio	TELÉFONO	3145718608	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCIÓN	MNZ. A. C.9	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ETNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquuero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO			
TIENE ACCESO A INTERNET			
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Yeccenia E.	APELLIDOS	Uribe	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO				NUMERO DE DOCUMENTO	1059359232	TELÉFONO	3145718608

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yeccenia Estefany Uribe castro
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1059359232
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Andres Fabian Gomez Uribe
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI 1059362379

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	13/03/26						PROGRAMA O ACTIVIDAD	4					
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Daniel Centeno		TIPO DE DOCUMENTO	T. Identidad			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No					
DEPARTAMENTO	Bloque 6 apto 103		NUMERO DE DOCUMENTO	1048.331767			TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna					
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD	19			SEXO DE NACIMIENTO	Masculino					
ZONA	Urbana		TELÉFONO	3018922285			VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO						
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	El jardin		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1			LGBTIQ						
DIRECCIÓN			CIUDADANO EXTRAJERO	No			CAMPESINO						
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno			
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO	6to Grado												
TIENE ACCESO A INTERNET	Si												
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	No						CUÁL						
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES	Daniel	APELLIDOS	Centeno	TIPO DE DOCUMENTO	T. Identidad		PARENTESCO						
MUNICIPIO	Cordoba			NUMERO DE DOCUMENTO	1048331767		TELEFONO	3018922285					

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES		
	FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Daniel Andres Centeno Machado	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1048331767	
	FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Camila Andrea Centeno Machado	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049503700	

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	12-03-25						PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsal					
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Matias A		TIPO DE DOCUMENTO		tarjeta de I		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO					
DEPARTAMENTO			NUMERO DE DOCUMENTO				TIPO DE DISCAPACIDAD						
MUNICIPIO	Cordoba Q		EDAD		12		SEXO DE NACIMIENTO	Hombre					
ZONA			TELÉFONO				VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO						
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Jose Maria		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		2		LGBTIQ						
DIRECCIÓN			CIUDADANO EXTRAJERO				CAMPESINO						
GRUPO ÉTNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquuero		Rom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno			
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO													
TIENE ACCESO A INTERNET	Si												
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA							CUAL						
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES	Matias		APELLIDOS	Alvaréz	TIPO DE DOCUMENTO			PARENTESCO					
MUNICIPIO			NÚMERO DE DOCUMENTO		1096007315			TELEFONO	3243800283				

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Maria Isaza
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097585610
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Matias Alvaréz
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007315

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Johan Alexander	TIPO DE DOCUMENTO	1.096.007.366	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	Ninguna
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	TT	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Urbano	TELÉFONO	3122777741	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Barrio	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Sandiego 3 Mz b 4	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17 X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	7 B		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Maranelly	APELLIDOS	Cardenas	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	Cordoba Q			NÚMERO DE DOCUMENTO	1.096.007.360	TELEFONO	3122777741

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Johan Alexander García Cardenas. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Maranelly Cardenas Pobayo
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.096.007.360

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Johan Alexander Garcia cardenas
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007366

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2020

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Juan Jose	TIPO DE DOCUMENTO	1115193064	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO tiene
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1115193064	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO tiene
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	13	SEXO DE NACIMIENTO	
ZONA		TELÉFONO		VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ+	
DIRECCIÓN	casa 21 - manzana B - B - Gualules	CIUDADANO EXTRANJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro	X	Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rrom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno			

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO			
TIENE ACCESO A INTERNET			
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Lina marcela	APELLIDOS	Diaz M	TIPO DE DOCUMENTO	1006372818
MUNICIPIO	cordoba	NÚMERO DE DOCUMENTO	1006372818	PARENTESCO	
				TELÉFONO	3147135053

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven esta en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Juan Jose Garcia Diaz. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Juan Jose Garcia Diaz
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Lina Marcela Diaz Marquez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1006372818

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	13-03-2026	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Valeria zapata	TIPO DE DOCUMENTO	1096.007608	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	T.I.	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO
MUNICIPIO	Cordoba Q.	EDAD	10	SEXO DE NACIMIENTO	Femenino
ZONA	Urbana	TELÉFONO		VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Salida Jardin bajo	ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Calle 11 casa 2	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquiero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO			
TIENE ACCESO A INTERNET			
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Maria Johana	APELLIDOS	Rey Mendoza	TIPO DE DOCUMENTO	1096006052.	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO				NÚMERO DE DOCUMENTO	Cedula	TELÉFONO	3137889582

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindio y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Valeria Zapata Rey
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096.007608

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Ma Johana Rey Mendoza.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096006052

INDEPORTES QUINDÍO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN						PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol de salon				
I. DATOS PERSONALES											
NOMBRE COMPLETO	Juan Jose Arcos Bolo		TIPO DE DOCUMENTO	T.I		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO				
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO	1142517210		TIPO DE DISCAPACIDAD					
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD	16		SEXO DE NACIMIENTO	Masculino				
ZONA	rural		TELÉFONO	3045763264		VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO					
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Vereda		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	Bajo		LGBTIQ					
DIRECCIÓN	Finca la Palma		CIUDADANO EXTRAJERO			CAMPESINO					
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquuero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno	
II. INFORMACIÓN GENERAL											
NIVEL EDUCATIVO	Basica secundario										
TIENE ACCESO A INTERNET	Si										
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA						CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)											
NOMBRES	Oeisi Johanna	APELLIDOS	Borda Cardona	TIPO DE DOCUMENTO	CC	PARENTESCO	Madre				
MUNICIPIO	Cordoba		NÚMERO DE DOCUMENTO	42160688		TELÉFONO	3116673740				

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro filmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Deisy Johanna Borja Caldona
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	42160688

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Sab 14/03/2026						PROGRAMA O ACTIVIDAD	micro Futbol			
I. DATOS PERSONALES											
NOMBRE COMPLETO	José Gabriel		TIPO DE DOCUMENTO		TI		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO			
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO		1114157056		TIPO DE DISCAPACIDAD				
MUNICIPIO	cordoba		EDAD		15		SEXO DE NACIMIENTO	Masculino			
ZONA	centro		TELÉFONO		3225829386		VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO			ESTRATO SOCIOECONÓMICO				LGBTIQ				
DIRECCIÓN	Calle central #10-39		CIUDADANO EXTRAJERO				CAMPESINO				
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60			Ninguno	
II. INFORMACIÓN GENERAL											
NIVEL EDUCATIVO	9no										
TIENE ACCESO A INTERNET	si										
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA							CUÁL				
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)											
NOMBRES	Alexandra	APELLIDOS	Rodriguez	TIPO DE DOCUMENTO	C.C		PARENTESCO	madre			
MUNICIPIO	cordoba quindio			NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007472		TELEFONO	324 446 18 26			

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	José Gabriel Gaviria
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI: 1114 157 056
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Alexandra Rodriguez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C: 1096007472

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo							PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol de Salon				
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Laura Muñoz		TIPO DE DOCUMENTO		T.I			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No				
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO		1097404215			TIPO DE DISCAPACIDAD					
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD		11			SEXO DE NACIMIENTO	Femenino				
ZONA	Rural		TELÉFONO		3113890048			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO					
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	la granada		ESTRATO SOCIOECONÓMICO					LGBTIQ					
DIRECCIÓN	Fca la macarena		CIUDADANO EXTRAJERO					CAMPESINO					
GRUPO ÉTNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano			Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60					Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO	Primaria												
TIENE ACCESO A INTERNET													
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA								CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES	Leidy	APELLIDOS	Cobido	TIPO DE DOCUMENTO		C.C		PARENTESCO	madre				
MUNICIPIO	Cordoba Q		NÚMERO DE DOCUMENTO		1097398230			TELÉFONO	3113890048				

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Laura Melitza Muñoz Cobides
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097404215
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Leidy Tatiana Cobides Arbelaez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097398230

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	21 de febrero de 2026							PROGRAMA O ACTIVIDAD	Micro				
I. DATOS PERSONALES													
NOMBRE COMPLETO	Manuel Falcón		TIPO DE DOCUMENTO		PPT			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	no				
DEPARTAMENTO	Quindío		NÚMERO DE DOCUMENTO		6246525			TIPO DE DISCAPACIDAD	ninguna				
MUNICIPIO	Córdoba		EDAD		11 años			SEXO DE NACIMIENTO	Masculino				
ZONA	Urbana		TELÉFONO		3180715025			VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	no				
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Guaduales		ESTRATO SOCIOECONÓMICO					LGBTIQ	no				
DIRECCIÓN	Mz C Cs 25		CIUDADANO EXTRAJERO		Venezolano			CAMPESINO	no				
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom		
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 ✓	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno			
II. INFORMACIÓN GENERAL													
NIVEL EDUCATIVO	5to A Primaria												
TIENE ACCESO A INTERNET	no												
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	ninguna						CUÁL						
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)													
NOMBRES	Ana Yuliani	APELLIDOS	Campos.	TIPO DE DOCUMENTO		PPT		PARENTESCO	Madre				
MUNICIPIO	Córdoba			NÚMERO DE DOCUMENTO		6246202		TELÉFONO	3180715025				

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	manuel A. Falcon Campos
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Ana Yuliani Campos Lopez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6246202.

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	13/03/26			PROGRAMA O ACTIVIDAD	*Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Sebastian Machado	TIPO DE DOCUMENTO	T. identidad	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	blog 6 apto 103	NUMERO DE DOCUMENTO	1093331770	TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	12	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	Rural Urbana	TELÉFONO	3018922285	VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	El Jardin	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCION		CIUDADANO EXTRAJERO	No	CAMPESINO	

GRUPO ETNICO	Indigena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	6to Grado		
TIENE ACCESO A INTERNET	Si		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	No	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Sebastian	APELLIDOS	Machado	TIPO DE DOCUMENTO	Tarjeta de identi.
MUNICIPIO	Cordoba	NUMERO DE DOCUMENTO		PARENTESCO	
				TELEFONO	3018922285

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sebastian Andres Machado Sanchez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1093331770
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Camila Andrea Centeno Machado
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1094563700

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	26/03/2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Kevin Avalen	TIPO DE DOCUMENTO	1091204707	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	Cordoba	NÚMERO DE DOCUMENTO	1091204707	TIPO DE DISCAPACIDAD	NO
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	16	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA		TELÉFONO	3127859799	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO		ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCIÓN		CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO			
TIENE ACCESO A INTERNET			
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Ruben D	APELLIDOS	Valen	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	PARENTESCO	Papa
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	94.04082	TELÉFONO	3127859799

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Kevin Alejandro Valencia Ospina. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Kevin Alejandro Valencia Ospina
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1091.204.707
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Ruben Dario Valencia P
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	94.04.082

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo	PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol salon

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Wevin andres C.	TIPO DE DOCUMENTO	tageta iden.	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	no
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007176	TIPO DE DISCAPACIDAD	ninguna
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	13	SEXO DE NACIMIENTO	masculino
ZONA	Rural	TELÉFONO	3046470303	VICTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	no
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	media cava	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Vereda media cava	CIUDADANO EXTRAJERO	no	CAMPESINO	Si

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO			
TIENE ACCESO A INTERNET			
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA		CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Cesar	APELLIDOS	villa	TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	PARENTESCO	Padre
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	4404055	TELÉFONO	3005928064

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas ales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Wevin andres castro quintero
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007176

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Cesar augusto castro villa
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	26 Marzo 2026						PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futbol Salon				
I. DATOS PERSONALES												
NOMBRE COMPLETO	Samuel david Benitez		TIPO DE DOCUMENTO		T.I		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?					
DEPARTAMENTO	Armenia Q.		NÚMERO DE DOCUMENTO		1030101548		TIPO DE DISCAPACIDAD					
MUNICIPIO			EDAD		11		SEXO DE NACIMIENTO	M				
ZONA	urbana		TELÉFONO		3134100916		VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO					
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Barrio		ESTRATO SOCIOECONÓMICO				LGBTIQ					
DIRECCIÓN	B.V. Alameda Mb7		CIUDADANO EXTRAJERO				CAMPESINO					
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno		
II. INFORMACIÓN GENERAL												
NIVEL EDUCATIVO	Secundaria											
TIENE ACCESO A INTERNET	NO											
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO						CUÁL					
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)												
NOMBRES	derly Yurany		APELLIDOS	david B	TIPO DE DOCUMENTO		CC		PARENTESCO		mamá	
MUNICIPIO	antioquia		NÚMERO DE DOCUMENTO		1096007251		TELÉFONO		3134100916			

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven esta en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL

FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Samuel david Benitez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1030 101 548
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Derly Yurany david Benitez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007251

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsala

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	[illegible]	TIPO DE DOCUMENTO	tarjeta de identidad	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	no
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.034.307.224	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	16	SEXO DE NACIMIENTO	Femenino
ZONA	Rural	TELÉFONO	3203212121	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Si
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Guayaquil bajo	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	bajo	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	Finca los nogales	CIUDADANO EXTRAJERO	no	CAMPESINO	Si

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano	X	Raizal		Palenquuero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	6ª		
TIENE ACCESO A INTERNET	no		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	Asitarme	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Nerfiz	APELLIDOS	colbazos	TIPO DE DOCUMENTO	cedula	PARENTESCO	Mamá
MUNICIPIO	Cordoba quindio			NÚMERO DE DOCUMENTO	52534185	TELÉFONO	3208443536

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL USUARIO	Arantzha
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Eylyn Arantzha Alvarado Collazos
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.034.307.224
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Neffis Collazos Gutierrez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52539405

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	19 marzo del 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	micro fulbol

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Juan Pablo Per	TIPO DE DOCUMENTO	TARJETA	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No
DEPARTAMENTO	Cordoba Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.028668785	TIPO DE DISCAPACIDAD	No
MUNICIPIO	Cordoba Quindio	EDAD	13	SEXO DE NACIMIENTO	Masculino
ZONA	urbana	TELÉFONO	3114282670	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	Si
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	barrio	ESTRATO SOCIOECONÓMICO		LGBTIQ	
DIRECCION	Mi casa	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	No

GRUPO ETNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano	✓	Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	6°C		
TIENE ACCESO A INTERNET	No		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	No	CUAL	No

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Juan Pablo	APELLIDOS	Per T.	TIPO DE DOCUMENTO	TARJETA	PARENTESCO	
MUNICIPIO	Cordoba Quindio			NÚMERO DE DOCUMENTO	1.028668785	TELÉFONO	3114282670

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos; sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de _____. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Juan Pablo Per Tobon
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.028668785

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	~~Juan Pablo~~ olga Patricia Tobon Ramirez
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	25.022433

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	14-03-2026						PROGRAMA O ACTIVIDAD	Partido de Futbol			
I. DATOS PERSONALES											
NOMBRE COMPLETO	Brahian steven Doncel		TIPO DE DOCUMENTO		TI		¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	No			
DEPARTAMENTO	Quindio		NÚMERO DE DOCUMENTO		1073986731		TIPO DE DISCAPACIDAD	No			
MUNICIPIO	Cordoba		EDAD		15		SEXO DE NACIMIENTO	Masculino			
ZONA	Urbana		TELÉFONO		3205437159		VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	No			
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	Villa alejandria		ESTRATO SOCIOECONÓMICO				LGBTIQ				
DIRECCIÓN	Casa # 24		CIUDADANO EXTRANJERO				CAMPESINO				
GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno	X
II. INFORMACIÓN GENERAL											
NIVEL EDUCATIVO	11-A										
TIENE ACCESO A INTERNET	No										
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	No						CUAL				
III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)											
NOMBRES	Luz Nelly doncel	APELLIDOS	Molina	TIPO DE DOCUMENTO		24589446 C.C	PARENTESCO	Abuela			
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO		24589446	TELÉFONO	3205437159			

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Yo acepto que participe en el partido como luz Nelly. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS. Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	No

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Brahian steven doncel Usorio
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1073986731

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Luz Nelly Doncel Molina.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24589446

INDEPORTES QUINDIO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	Marzo 2026			PROGRAMA O ACTIVIDAD	Futsala

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Salome Rey	TIPO DE DOCUMENTO	T.I	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	Quindio	NÚMERO DE DOCUMENTO	1096007745	TIPO DE DISCAPACIDAD	
MUNICIPIO	Cordoba	EDAD	9 años	SEXO DE NACIMIENTO	F
ZONA	urbano	TELÉFONO	3019312031	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	El Ensueño	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	MI Casa #4	CIUDADANO EXTRAJERO		CAMPESINO	

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano		Raizal		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11 X	12 a 17	18 a 28	29 a 59	mayor de 60				Ninguno		

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	4to primaria		
TIENE ACCESO A INTERNET	NO		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA	NO	CUAL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	Yesica	APELLIDOS	Rey	TIPO DE DOCUMENTO	C.C	PARENTESCO	Madre
MUNICIPIO	Cordoba			NÚMERO DE DOCUMENTO	1023936776	TELÉFONO	3019312031

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de Salome Rey. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindio, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindio, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Salome Rey
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1096007745
FIRMA DEL ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yesica Yulieth Rey Tobon
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1023936776

INDEPORTES QUINDÍO

FORMATO

FORMATO DE INSCRIPCION Y CONSENTIMIENTO USUARIOS (A) INDEPORTES QUINDIO - 2026

FECHA DE INSCRIPCIÓN	10-03-26	PROGRAMA O ACTIVIDAD	MICROFUTBOL

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	ESTEFANY ROJ TOBON	TIPO DE DOCUMENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	NO
DEPARTAMENTO	QUINDIO	NÚMERO DE DOCUMENTO	1016725867	TIPO DE DISCAPACIDAD	NINGUNA
MUNICIPIO	CORDOBA	EDAD	14	SEXO DE NACIMIENTO	MUJER
ZONA		TELÉFONO	3114282670	VÍCTIMA DE VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO	SI
VEREDA, CORREGIMIENTO O BARRIO	BARRIO	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	LGBTIQ	
DIRECCIÓN	M#E CASA 9	CIUDADANO EXTRANJERO	NO	CAMPESINO	SI

GRUPO ÉTNICO	Indígena		Negro		Afrocolombiano	X	Racial		Palenquero		Rom	
CICLO VIDA	0 a 5	6 a 11	12 a 17	X	18 a 28	29 a 59	mayo de 60				Ninguno	

II. INFORMACIÓN GENERAL

NIVEL EDUCATIVO	7		
TIENE ACCESO A INTERNET	NO		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	NO	CUÁL	

III. DATOS DEL ACUDIENTE (SOLO APLICA SI EL INSCRITO(A) ES MENOR DE EDAD)

NOMBRES	OLGA PATRICIA	APELLIDOS	TOBON BOMBA	TIPO DE DOCUMENTO	25022435	PARENTESCO	MAMA
MUNICIPIO	CORDOBA			NÚMERO DE DOCUMENTO	CEDULA	TELÉFONO	3114282670

Nota: Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre/madre de familia o acudiente, quien autoriza la participación en las actividades del Programa

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En general, los beneficios de una actividad física (AF) regular superan los riesgos, sin embargo, la participación en AF o ejercicio se vincula con un mayor riesgo de lesiones musculo esquelético (LME) y posibles complicaciones cardiovasculares, las LME son las complicaciones más frecuentes relacionadas con el ejercicio, y se asocian con la intensidad del ejercicio, la naturaleza de la actividad y los antecedentes del usuario. Los episodios cardiovasculares adversos como la muerte súbita cardiaca (MSC) y en infarto agudo de miocardio (IAM) en general se asocian con el ejercicio vigoroso, y son mucho menos frecuentes que las LME. Las causas más frecuentes de estas complicaciones cardiovasculares son los trastornos congénitos y hereditarios. En general el ejercicio no provoca episodios cardiovasculares en individuos sanos con sistemas cardiovasculares normales, el riesgo es muy bajo en personas aparentemente sanas que realizan AF de manera regular. Existe un aumento agudo y transitorio del riesgo de MSC e IAM en aquellas personas que realicen ejercicio a intensidad vigorosa, en especial hombres y mujeres sedentarios con enfermedad cardiovascular diagnosticada u oculta. Sin embargo, este riesgo disminuye con el cumplimento a largo plazo de un régimen de ejercicio y el aumento progresivo de los volúmenes de ejercicio regular. Manifiesto que he sido informado acerca de las estrategias para la promoción de actividad física de las cuales de manera libre y voluntaria voy a participar bajo mi responsabilidad, acogiendo las recomendaciones del programa para la práctica de actividad física; así mismo en mi calidad de acudiente de OLGA PATRICIA TOBON BOMBA Asumo todos los riesgos asociados con la participación en estas jornadas tales como lesiones osteomusculares y riesgos cardiovasculares y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas a mi satisfacción, eximo a Indeportes Quindío y a sus contratistas, de cualquier responsabilidad sobre las mismas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS. Conforme a la Política de tratamiento de datos personales de Indeportes Quindío, autorizo al ente departamental y contratistas a recolectar, utilizar y tratar mi información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementaria.

AUTORIZACIÓN DE MATERIAL FÍLMICO Y/O FOTOGRÁFICO: Autorizo a tomar registro fílmico y/o fotográfico a través de los funcionarios y contratistas de Indeportes Quindío, el cual servirá como evidencia para promover e ilustrar las publicaciones, presentaciones institucionales y material audiovisual, además de, las necesidades, intereses y expectativas de las comunidad respecto al derecho a la actividad física. Con mi aporte, estoy contribuyendo en la difusión de información en el departamento y la incidencia de los planes, programas y proyectos de actividad física en la calidad de vida, bienestar y salud de las personas.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	OLGA PATRICIA TOBON BOMBA
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CEDULA 25022435