FORMATO DE INSCRIPCIÓN
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y OPERATIVO PARA LA
EJECUCIÓN DE LAS INCUBADORAS DE IDEAS DE NEGOCIO E INICIATIVAS PRODUCTIVAS EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL

Nota:
1. Imprescindible cumplimentar la ficha en su totalidad, para que la misma sea válida.
2. Recuerde que debe asistir mínimo el 80% de los talleres de formación para participar en el fortalecimiento de su idea de negocio o iniciativa productiva.

1. Datos del interesado (a):

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de documento de identidad: No. _____

☐ Cédula de ciudadanía (CC) ☐ Tarjeta de extranjería (TE) ☐ Pasaporte (PP) ☐ Permiso especial de permanencia (PEP)

Dirección: _____ Barrio: _____ Localidad: _____

Celular: _____ Telefono fijo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

2. Estudios Realizados:

☐ Primaria incompleta ☐ Bachillerato incompleto ☐ Básica Primaria ☐ Básica secundaria

☐ Técnica ☐ Tecnológico ☐ Título Universitario ☐ Postgrado

Correo electrónico (verificar la información, allí llegará su invitación e información): _____

3. ¿Presenta algún tipo de discapacidad?:

☐ Auditiva ☐ Física ☐ Intelectual ☐ Visual

☐ Sordoceguera ☐ Psicosocial ☐ Múltiple ☐ Ninguna

4. ¿Pertenece a algún grupo étnico?:

☐ NARP (Negro/a, Afrocolombiano/a, Raizal o palenquero/a) ☐ Rrom (Gitano/a) ☐ Indígena ☐ Ninguna

5. ¿Es víctima del conflicto armado?:

☐ Si ☐ No

Según lo disponen el Art. 15 de la Constitución Política Nacional, la Ley estatutaria 1266 de 2008, la Ley estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios: 1727 de 2009, 2952 de 2010, 1377 de 2013 y 886 de 2014 autorizo al FONDO DE DESARROLLO LOCAL SAN CRISTOBAL - GERENCIAS INTEGRADAS, a realizar el tratamiento de mis datos personales para el proceso de inscripción y participación al taller mencionado anteriormente. Acepto que mis datos personales sean incorporados en una base de datos informatizada, con el único propósito de recibir información sobre las actividades del taller Ideación de negocios e iniciativas productivas y divulgación. No se comunicarán ni transferirán a terceros sus datos personales sin su previo consentimiento expreso. El titular de los datos personales podrá revocar la presente autorización, en cualquier momento, mediante comunicación escrita dirigida al correo electrónico.

6. Orientación sexual:

- ☐ Heterosexual(Atracción hacia el sexo opuesto.)
- ☐ Homosexual(Atracción hacia el mismo sexo.)
- ☐ Bisexual(Atracción hacia ambos sexos.)
- ☐ Pansexual Atracción independiente del género.
- ☐ Asexual(Ausencia de atracción sexual.)
- ☐ Demisexual(Atracción sexual solo con fuerte vínculo emocional.)
- ☐ No quiero responder

7. Identidad de género:

- ☐ Cisgénero (Mujer cisgénero o Hombre cisgénero)
- ☐ Transgénero (Mujer transgénero u hombre transgénero)
- ☐ Persona no binaria
- ☐ Intersexual
- ☐ Género fluido
- ☐ No binario
- ☐ No quiero responder

8. Sexo:

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ Otro
- ☐ No quiero responder

Firma: _____

Número de documento: _____

Según lo disponen el Art. 15 de la Constitución Política Nacional, la Ley estatutaria 1266 de 2008, la Ley estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios: 1727 de 2009, 2952 de 2010, 1377 de 2013 y 886 de 2014 autorizo al FONDO DE DESARROLLO LOCAL SAN CRISTOBAL - GERENCIAS INTEGRADAS, a realizar el tratamiento de mis datos personales para el proceso de inscripción y participación al taller mencionado anteriormente. Acepto que mis datos personales sean incorporados en una base de datos informatizada, con el único propósito de recibir información sobre las actividades del taller Ideación de negocios e iniciativas productivas y divulgación. No se comunicarán ni transferirán a terceros sus datos personales sin su previo consentimiento expreso. El titular de los datos personales podrá revocar la presente autorización, en cualquier momento, mediante comunicación escrita dirigida al correo electrónico.