FORMATO DE INSCRIPCIÓN

RESTAR 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 2.0 – 2025. - FDLSC-CPS-776-2025

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.

DATOS DEL INTERESADO (A):

Nombres: _____ Apellidos:_____

Tipo de documento de Identidad: ☐ Cédula de ciudadanía (CC) ☐ Tarjeta de extranjería (TE) ☐ Pasaporte (PP)

☐ Permiso especial de permanencia (PEP) No_____

Dirección: _____ Barrio: _____Localidad: _____

Rural _____ Urbano_____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ Primaria incompleta ☐ Bachillerato Incompleto ☐ Básica primaria ☐ Básica secundaria

☐ Técnica ☐ Tecnológico ☐ Título universitario ☐ Postgrado

¿Presenta algún tipo de discapacidad?:

☐ Auditiva ☐ Física ☐ Intelectual ☐ Visual

☐ Sordoceguera ☐ Psicosocial ☐ Múltiple ☐ Ninguna

¿Pertenece a algun grupo étnico?:

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

☐ Ninguna

¿Es víctima del conflicto armado?: ☐ Si ☐ No

¿Es cuidadora/or de alguna de las siguientes personas?:

☐ Persona mayor ☐ Menores no escolarizados ☐ Con discapacidad ☐ Visual

☐ Niños y/o niñas (menores de 12 años) ☐ Con enfermedades crónicas o terminales ☐ Cuidador de animales domésticos

☐ Ninguna/o

Orientacion sexual:

☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Pansexual ☐ Asexual ☐ Demisexual

☐No respondo

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 – UT CRISALIS, 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.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

RESTAR 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 2.0 – 2025. - FDLSC-CPS-776-2025

Identidad de género:

☐ Cisgénero (Mujer cisgénero o Hombre cisgénero) ☐ Transgénero (Mujer transgénero u hombre transgénero)

☐ Persona no binaria ☐ Intersexual ☐ Genero fluido ☐ No binario ☐ No respondo

¿Usted hace parte de una organización barra futbolera (Grupo barristas o barra deportiva)?:

SI _____ Cuál? _____

Haga una breve descripcion de su idea de negocio:

Haga una breve descripción de por qué su idea de negocio debería ser seleccionada en el Programa de Incubadoras 2.0.

Nota: Si usted ha sido beneficiario de programas como “Microempresa Local”, “Impulso Local” o “Incubadoras de Ideas de Negocios 1.0”, el operador se permite notificar y aclarar que no podrá participar en el Programa de Incubadoras de Negocios 2.0, según el anexo técnico, ya que este constituye un criterio de exclusión inmediata.
Asimismo, la Alcaldía Local de San Cristóbal verificará cada una de las personas inscritas frente a las bases de datos de los programas anteriormente mencionados.

Firma: _____

Cédula:_____

Tel: 313 – 355- 76 -38
utcrisalis@gmail.com

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 – UT CRISALIS, 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.