



Tu Colegio, Tu Vida, Tu Mañana

SOLICITUD DE ADMISION

CODIGO: MGC/AR-FR-05
VERSION: No. 4
FECHA DE VIGENCIA:
2014/02/20

Foto del (la)
estudiante

DATOS PERSONALES DEL (A) ESTUDIANTE ASPIRANTE

Grado al que Aspira Ingresar _____

Nombre _____ 1er apellido _____ 2do apellido _____

Fecha de nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Lugar de nacimiento _____

Documento de Identidad : RC. TI. _____ Expedido en _____

Dirección _____ Barrio _____ Comuna _____

Estrato: _____ Municipio _____.

Número de hermanos : Hombres ___ Edad (es) _____. Mujeres ___ Edad (es) _____

Tiene hermanos en el colegio: Si ___ No ___. Grado(s) _____ Nombre (s) _____

¿Vive el niño (a) con los padres?: Sí ___ No ___ ¿Con quién? _____

Motivo: _____

Persona económicamente responsable del niño (a): _____

ESTUDIOS REALIZADOS

COLEGIO	CIUDAD	GRADO (S)	AÑO

En caso de emergencia llamar a (Persona diferente a los padres):

Nombre _____ Parentesco _____

Teléfono casa _____ Teléfono Oficina _____ Celular _____



Tu Colegio, Tu Vida, Tu Mañana

SOLICITUD DE ADMISION

CODIGO: MGC/AR-FR-05
VERSION: No. 4
FECHA DE VIGENCIA:
2014/02/20

Foto del padre

NOTA: La información solicitada a continuación debe ser diligenciada en su totalidad, se requiere para los procesos de acompañamiento del estudiante y acompañamiento familiar.

INFORMACION PERSONAL DEL PADRE DE FAMILIA

Nombres y apellidos _____
Fecha de nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Lugar de nacimiento _____
Documento de identidad _____ Edad _____
Nacionalidad _____ Idiomas que habla _____
Dirección residencia _____
Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

INFORMACION PROFESIONAL

Colegio del cual egresó _____ Año _____
Título Universitario _____ Universidad _____
Postgrados _____ Institución _____
Profesión _____

INFORMACION LABORAL /ACTIVIDAD ECONÓMICA

DEPENDIENTE		INDEPENDIENTE	
Empresa :	Actividad Económica: Señale con una (x) el sector al cual se dedica	Sector Agropecuario ()	
		Sector Industrial ()	
Cargo:		Sector de Servicios ()	
Dirección Empresa:		Sector de Investigación ()	
Teléfono:		Hogar ()	
Salario: \$		Otro ()	
		Ingresos: \$	

 <p>Tu Colegio, Tu Vida, Tu Mañana</p>	SOLICITUD DE ADMISION	CODIGO: MGC/AR-FR-05 VERSION: No. 4 FECHA DE VIGENCIA: 2014/02/20
---	------------------------------	--

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

En cumplimiento con la Ley Estatutaria No. 1581 del 17 de octubre de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, el suscrito, _____, varón/ mujer, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, actuando en mi propio nombre y representación, autorizo a **LA CORPORACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - VALLE DEL LILI**, entidad sin ánimo de lucro, con personería jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca mediante la Resolución número 2071 expedida el treinta (30) de mayo de 1973, identificada con el número de identificación tributaria (NIT) 890.309.229 - 7 y propietaria del Colegio del Sagrado Corazón de Jesús - Valle del Lili, establecimiento educativo, de carácter privado, sin ánimo de lucro, aprobado mediante la Resolución número 0177 expedida el trece (13) de abril de 1992 por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca, con reconocimiento oficial expedido por la Secretaría de Educación Departamental mediante las Resoluciones números 206 y 2521 expedidas el primero (1º) de julio de 1999 y el veintiuno (21) de julio de 1999 y con domicilio principal en la ciudad de Cali (En adelante **EL COLEGIO**), de manera irrevocable, escrita, expresa, concreta, suficiente, voluntaria e informada, para que administre, consulte, recopile, almacene, use y suprima los datos personales suministrados, especialmente aquellos que son definidos como datos sensibles ⁽¹⁾, fruto de las relaciones comerciales y/o contractuales establecidas, referente a mi comportamiento financiero, crediticio, origen de fondos, comercial y de servicios que exista o pueda existir en bases de datos, centrales de riesgo o de información, nacionales o extranjeras, especialmente aquella referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tengan carácter de dinerarias, independientemente de la naturaleza del contrato que les dio origen.

Igualmente autorizo a **EL COLEGIO** a entregar mi información de forma verbal, escrita o puesta a disposición de terceras personas, a las autoridades administrativas y judiciales que lo requieran, a los órganos de control y demás dependencias de investigación disciplinaria, fiscal o administrativa cuando sea solicitada en desarrollo de una investigación, o a otros operadores cuando tengan una finalidad similar a la que tiene el operador que entrega los datos.

Bajo la gravedad de juramento certifico que los datos personales por mí suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada por mí será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a **EL COLEGIO** de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada.

Firma del titular de la información

C.C. _____

⁽¹⁾ Datos sensibles: Son aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos.



Tu Colegio, Tu Vida, Tu Mañana

SOLICITUD DE ADMISION

CODIGO: MGC/AR-FR-05
VERSION: No. 4
FECHA DE VIGENCIA:
2014/02/20

Foto de la madre

NOTA: La información solicitada a continuación debe ser diligenciada en su totalidad, se requiere para los procesos de acompañamiento del estudiante y acompañamiento familiar.

INFORMACION PERSONAL DE LA MADRE DE FAMILIA

Nombres y apellidos _____
Fecha de nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Lugar de nacimiento _____
Documento de identidad _____ Edad _____
Nacionalidad _____ Idiomas que habla _____
Dirección residencia _____
Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

INFORMACION PROFESIONAL

Colegio del cual egresó _____ Año _____
Título Universitario _____ Universidad _____
Postgrados _____ Institución _____
Profesión _____

INFORMACION LABORAL /ACTIVIDAD ECONÓMICA

DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	
Empresa :	Actividad Económica: Señale con una (x) el sector al cual se dedica	Sector Agropecuario ()
Cargo:		Sector Industrial ()
Dirección Empresa:		Sector de Servicios ()
Teléfono:		Sector de Investigación ()
Salario: \$		Hogar ()
		Otro ()
		Ingresos: \$

 <p>Tu Colegio, Tu Vida, Tu Mañana</p>	SOLICITUD DE ADMISION	CODIGO: MGC/AR-FR-05 VERSION: No. 4 FECHA DE VIGENCIA: 2014/02/20
---	------------------------------	--

PARA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

En cumplimiento con la Ley Estatutaria No. 1581 del 17 de octubre de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, el suscrito, _____, varón/ mujer, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, actuando en mi propio nombre y representación, autorizo a **LA CORPORACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - VALLE DEL LILI**, entidad sin ánimo de lucro, con personería jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca mediante la Resolución número 2071 expedida el treinta (30) de mayo de 1973, identificada con el número de identificación tributaria (NIT) 890.309.229 - 7 y propietaria del Colegio del Sagrado Corazón de Jesús - Valle del Lili, establecimiento educativo, de carácter privado, sin ánimo de lucro, aprobado mediante la Resolución número 0177 expedida el trece (13) de abril de 1992 por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca, con reconocimiento oficial expedido por la Secretaría de Educación Departamental mediante las Resoluciones números 206 y 2521 expedidas el primero (1º) de julio de 1999 y el veintiuno (21) de julio de 1999 y con domicilio principal en la ciudad de Cali (En adelante **EL COLEGIO**), de manera irrevocable, escrita, expresa, concreta, suficiente, voluntaria e informada, para que administre, consulte, recopile, almacene, use y suprima los datos personales suministrados, especialmente aquellos que son definidos como datos sensibles ⁽²⁾, fruto de las relaciones comerciales y/o contractuales establecidas, referente a mi comportamiento financiero, crediticio, origen de fondos, comercial y de servicios que exista o pueda existir en bases de datos, centrales de riesgo o de información, nacionales o extranjeras, especialmente aquella referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tengan carácter de dinerarias, independientemente de la naturaleza del contrato que les dio origen.

Igualmente autorizo a **EL COLEGIO** a entregar mi información de forma verbal, escrita o puesta a disposición de terceras personas, a las autoridades administrativas y judiciales que lo requieran, a los órganos de control y demás dependencias de investigación disciplinaria, fiscal o administrativa cuando sea solicitada en desarrollo de una investigación, o a otros operadores cuando tengan una finalidad similar a la que tiene el operador que entrega los datos.

Bajo la gravedad de juramento certifico que los datos personales por mí suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada por mí será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a **EL COLEGIO** de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada.

Firma del titular de la información

C.C. _____

⁽²⁾ Datos sensibles: Son aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos.