



**SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
FORMATO
FICHA DE INSCRIPCIÓN ETDH**

Código: F-ETDH-001

Versión: 5

Fecha: 02/05/2017

Fecha: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Sexo(Seleccione con una X): M ___ F ___ Otro _____

Tipo de Sangre _____ EPS _____

Sufre de alguna enfermedad o Alergias _____

Seleccione con una X

EN COMFACESAR ES: Afiliado: ___ Beneficiario: ___ Categoría: A ___ B ___ C ___ D ___ (No afiliado)

Estado Civil: Casado(a): ___ Separado(a): ___ Viudo(a): ___ Unión libre: ___ Soltero(a): ___

Nivel Académico: Primaria: ___ Secundaria: ___ Universidad: ___ Otros: _____

Dirección de Residencia: _____ Teléfono: _____

Barrio: _____ Profesión u oficio: _____

Correo electrónico _____

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Curso o Programa al cual se inscribe: _____

Si el programa a cursar es del área de idiomas desea usted aplicar a un examen de clasificación?

Si _____ No _____ No aplica _____

Jornada _____

FIRMA DEL ALUMNO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ Expedido en

_____ El aquí firmante autoriza al Instituto Técnico Comfacesar en adelante a realizar el tratamiento de mis datos personales en atención a la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013.