



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:
Programa Jóvenes Resilientes**

FECHA LIMITE: del 25 al 30 de Julio 2022

FOTO

Fecha:	D:	M:	A:

INFORMACIÓN GENERAL.

Nombres:		Tipo de Documento
Apellidos:		Cedula:
Fecha de Nacimiento:		Tarjeta de Identidad:
Teléfono Fijo:	Edad:	Otro: _____
Email:		Número de identificación:
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	
Nacionalidad :		Ciudad y Departamento de Nacimiento:
Sexo: Masculino	Femenino	

Estado Civil:	Soltero	Casado	Otro
	Cual: _____		

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres:	Teléfono:
Apellidos:	Parentesco :
Nombres:	Teléfono :
Apellidos:	Parentesco :

NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marcar con una X)

Técnico Laboral (Educación para el trabajo)	Universitario
Secundaria (6° - 9°)	Técnico profesional
Media (10° - 11°)	Tecnólogo Profesional

PROGRAMA DE SU INTERES :

Técnico Laboral Contac Center Y Call Center	
Técnico Laboral en Servicios de Archivos y Registros	
Técnico Laboral en Mercadeo Y ventas	

Jornada de la Formación	Tarde
-------------------------	-------

Que lo motivo a escoger este programa:	
--	--



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:
Programa Jóvenes Resilientes**

FECHA LIMITE: del 25 al 30 de Julio 2022

FOTO

INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Departamento de Residencia:	Vive en casa:
Ciudad de Residencia :	Propia Arrendada familiar
Con que personas vive:	
Barrio de residencia:	Estrato Socioeconómico: 1 2 3 4 5 6
Dirección de Residencia :	
Cuánto tiempo tiene de residir en el barrio :	
Tiene hijos: SI NO	
Número de Hijos:	
Edad de los Hijos :	
Nombre de EPS o SISBEN:	
Pertenece a alguna fundación o cooperativa : SI NO	Cual : _____

INFORMACION LABORAL

Trabaja Actualmente: _____ SI NO
Si responde NO, conteste
Cuánto tiempo lleva cesante laboralmente :
Motivo del retiro :

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de mi información, igualmente declaro que no tengo becas de estudios en ninguna institución ni fundación.

Firma

Huella



Declaro que la información aquí suministrada es auténtica y veraz. Usted autoriza al CENTRO INCA la recolección, almacenamiento, uso y transmisión de sus datos personales con la finalidad de ofrecerle a usted los servicios educativos de nuestra institución. Sus datos están protegidos bajo lo establecido en nuestra política de protección de datos, la cual puede ser consultada en la web www.centroinca.com > Conozca Centro Inca > Documentos Legales o haciendo clic aquí. Como titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, para ejercer estos derechos usted puede enviar un correo a datospersonales@centroinca.com.