



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO EMPRESARIAL**



Código: F-DRE-01-V7 Fecha de Emisión: 15/12/2014 Fecha de Actualización: 04/03/2019

FECHA DE INSCRIPCIÓN :		NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	
DATOS PERSONALES			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Identificación C.C. () - T.I. () - C.E. ()		No.	Género: Masculino () Femenino ()
INFORMACIÓN PERSONAL			
Dirección	Barrio		
Teléfono Fijo	Celular	Correo	
INFORMACIÓN LABORAL			
Nombre de la Empresa		Cargo	Tipo de Vinculación
Ciudad	Teléfono Empresa		

He sido informado (a) por COMFENALCO CARTAGENA de lo siguiente: (i) Los datos suministrados en este documento serán tratados para los siguientes propósitos: Enviar o utilizar la información para fines contractuales, de atención al cliente, de marketing (Tales como análisis de consumos, trazabilidad de marca entre otros), Comerciales, (Tales como beneficios, promociones, descuentos, campañas vigentes, eventos promocionales, escritos, imágenes, mensajes de datos, marcas aliadas y programas de las marcas propias o de los aliados entre otros), actualizar datos y brindar información relevante; (ii) Es facultativo responder preguntas sobre datos sensibles o de menores de edad; (iii) Como titular de los datos y/o representante del menor, tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información o revocar esta autorización; (iv) En caso de no ser resuelta mi solicitud directamente, y subsidiariamente, tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, acorde con la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias; (v) Mis derechos y obligaciones, los puedo ejercer observando estrictamente la Política de Tratamiento de Información de COMFENALCO CARTAGENA disponible en www.comfenalco.com y (vi) El correo electrónico habeasdata@comfenalco.com

En virtud de lo anterior, autorizo de manera previa, expresa, informada e inequívoca a COMFENALCO CARTAGENA para que trate los datos que suministro en este documento para los fines señalados anteriormente. Adicionalmente, autorizo la transferencia internacional de mis datos. Declaro que los datos de terceros, los suministro tras haber obtenido previamente su autorización y en virtud de mi relación de parentesco con ellos.

Condiciones y Restricciones: La notificación de retiro al programa en el cual se matriculó le generará una penalización del 20%, si ésta, la realiza con un día de anticipación o posterior a la fecha de inicio. En los casos que no se de apertura al programa por parte de la institución, la devolución del valor cancelado será del 100%. Cabe resaltar que el valor de inscripción en aquellos programas de formación que así lo exijan no será susceptible de devolución. El proceso de devolución de dinero por la no apertura de la formación, se debe solicitar en el mismo año en el que se realizó el pago.

Los programas de formación que generen más de un encuentro se certificarán con el cumplimiento mínimo del 75% de asistencia.

Requisitos: Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Certificado Bancario y/o Extracto Bancario

FIRMA DEL ASPIRANTE