



DANE 154001008266
NIT 800181183-7

COLEGIO INTEGRADO SIMÓN BOLÍVAR
“Educamos para construir Proyecto de Vida con Éxito”
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
INSCRIPCION EN LOS CENTROS DE INTERES

GF-F29

Versión 1.0

01-24-2025

Página 1 de 1

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EL CENTRO DE INTERÉS.

Datos Personales

Estudiante (Nombre Completo)			
Documento de identidad		Edad	
Grado que cursa		Sede	Jornada
Centro de Interés al que desea participar			
Horario del Centro del Interés		Sede del Centro de interés	

Datos Familiares

Nombre de la madre		Nombre de padre	
Nombre del Acudiente			
Documento de identidad		Celular	
Dirección			
En caso de emergencia llamar a			

Otros Datos

Habilidades (deportivas, culturales, deportivas)	
Actividades en el tiempo libre	
Que le gustaría aprender	
Porque escogió este Centro de Interés	

AUTORIZACION Y CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado con el número de cédula _____, expedida en _____, Como padre de familia y/o Acudiente autorizo voluntariamente la participación de mi hijo (a) o acudido (a) _____, para asistir y participar en el Centro de Interés descrito anteriormente y acepto las normas de la institución educativa, también doy mi consentimiento para el uso de la imagen en fotografías, y/o videos, entiendo que estas imágenes pueden ser usadas en medios impresos, digitales, y redes sociales con fines educativos. En constancia firman:

Acudiente

Estudiante

Fecha: Enero ____ 2025

Diligenciar con letra clara y tinta negra.

Entregar este formato al líder de cada centro de interés en la fecha establecida (del 28 al 5 de febrero).