



Colegio María Auxiliadora Norte

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Código
PGF-I01-R02

Año 2025

Solicitud de Autorización para Tratamiento de Datos

De conformidad con la legislación vigente, otorgo la presente autorización para el tratamiento de los datos personales que me están siendo solicitados, de manera previa, expresa e informada, la cual, se registrá por las siguientes condiciones:

- a) Esta información se registrá por la *Política de Tratamiento de Datos Personales* que se encuentra disponible en la página web de la Institución.
- b) La finalidad de los datos aquí solicitados es:
 - Determinar las condiciones y características del estudiante y su familia para poder tomar una decisión sobre la solicitud de cupo que está realizando.
 - Obtener la información requerida para el proceso de matrícula.
- c) Usted puede decidir sobre si autoriza o no el tratamiento de los datos solicitados por la institución, sin embargo, si tiene dudas sobre la importancia o la necesidad de la información solicitada, puede indagar sobre el particular, ya sea con quien solicita la información o con el responsable del manejo de datos de la institución.
- d) Los siguientes son los derechos básicos que tienen los titulares de los datos a los cuales se accederá por parte del Colegio María Auxiliadora Norte: **1)** Todos sus datos sólo serán empleados por el Colegio únicamente **para el cumplimiento de la finalidad definida en el numeral (b)** del presente documento; **2)** En cualquier momento puede retirar esta autorización; **3)** En cualquier momento puede **solicitar una consulta de la información** con que el Colegio cuenta, dirigiéndose al responsable del manejo de datos de la institución; **4)** Cuando considere que alguno de los datos con que la Institución cuenta está incompleto o es impreciso, puede **solicitar la corrección o el ajuste** de la información con que ella cuenta; **5) El Colegio velará por la confidencialidad y privacidad de los datos personales** de los titulares a los cuáles tenga acceso en virtud de la finalidad expresada en este documento, según las disposiciones legales vigentes; **6) Los datos sensibles** que se solicitan en este formulario son requeridos de manera voluntaria y en caso de tener dudas sobre los mismos, puede solicitar aclaración sobre dicha solicitud, con la persona que le ha suministrado este formulario o dirigiéndose al responsable del manejo de datos de la institución y **7) La Institución conservará la presente autorización archivada** y en caso de que Usted lo desee, podrá solicitar, de forma gratuita, una copia de la misma.
- e) Toda la información que la Institución recabe en virtud de la finalidad expresada en este documento, no será empleada en ninguna otra actividad o con otra finalidad y así mismo, tampoco será transferida o transmitida sin que medie una autorización previa, expresa e informada por parte del Titular de la misma.
- f) El Responsable de Protección de Datos de la Institución, ante quien puede ejercer sus derechos, de forma gratuita, puede ser contactado en la siguiente dirección electrónica: secretaria@colmauxinorte.edu.co

En constancia de lo anterior, de manera libre y voluntaria, previa, expresa e informada, concedemos la presente autorización al Colegio. Para ello, el presente documento se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días, del mes de _____, del año _____.

Los Padres:

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Identificación: _____ Identificación: _____

Estudiante:

(En caso de que el candidato sea mayor de 12 años).

Acudiente:

(Persona distinta del padre y de la madre.)

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Identificación: _____ Identificación: _____

LEA CON ATENCIÓN: REQUISITOS DE ADMISION PARA ASPIRANTES

La siguiente documentación debe entregarla en la fecha que le asigne el Colegio María Auxiliadora Norte, preséntela, en sobre de manila, con los nombres y apellidos completos de la aspirante y el grado para el que aspira ser admitida.

INSCRIPCION	PREMATRICULA	MATRICULA
<ul style="list-style-type: none"> • Ficha de Inscripción diligenciada. • Fotocopia del registro civil. • Fotocopia de la tarjeta de Identidad para los estudiantes mayores de 7 años. • Fotocopia de los informes académicos de los periodos del año en curso. • Referencia de la institución de procedencia (Copia Hoja de vida / Observador, Informe confidencial). Este requisito aplica sólo para los aspirantes a partir del primer grado. • Paz y salvo a la fecha <p>Nota: Favor traer estos documentos en un folder celuguía marrón, tamaño oficio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del carné de vacunación (Sólo estudiantes para Preescolar). • Constancia de vinculación plan obligatorio de salud. (EPS) • Pago de nivelación. • Certificado de Calificaciones en papel membrete del año anterior cursado para primaria y a partir de quinto para el bachillerato. • Certificado Médico general y de visión. • Rut, fotocopia de la cédula y carta laboral del deudor y deudor solidario. • Consentimiento informado para uso de imagen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de vinculación a un Sistema de Seguridad Social y/o Seguro Estudiantil. • Recibo de matrícula y costos educativos cancelados. • Contrato de Matrícula, Pagaré, carta de instrucciones y circular informativa de COBI debidamente diligenciados. • Certificado de valoración del año en curso en papel membrete. • Paz y salvo por todo concepto de la Institución de procedencia, firmado y sellado (No aplica estudiantes provenientes de instituciones públicas). • Original de la Hoja de vida, ficha de seguimiento y/o Informe confidencial del año que termina, excepto para el Pre escolar.



Colegio María Auxiliadora Norte

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Código
PGF-I01-R02

Año 2025

FECHA:		GRADO AL QUE ASPIRA:			
LEA PRIMERO TODO EL FORMATO Y LUEGO DILIGENCIÉLO CON TINTA NEGRA. NO LLENE LAS PARTES SOMBRADAS					
INFORMACIÓN DE ASPIRANTE					
Apellidos y Nombres:					Edad:
Lugar y fecha de nacimiento:			Tipo de sangre:		
Documento de Identidad		Lugar de expedición:		EPS:	
Dirección de la residencia:		Convive con:			
Barrio:					
Teléfono y Celular:		Ingreso mensual familiar:		Estrato socioeconómico:	
Institución educativa de procedencia:		Oficial:		Privada:	
INFORMACIÓN FAMILIAR					
NOMBRE DEL PADRE:					
Nº Documento de Identidad del padre:		Lugar de expedición			
Fecha de Nacimiento:		Edad:			
Dirección de residencia- Barrio:					
Empresa donde Trabaja:					
Cargo en la Empresa:		E-mail:			
Teléfono y Celular:					
Profesión:					
NOMBRE LA MADRE:					
Nº Documento de Identidad de la madre:		Lugar de expedición			
Fecha de Nacimiento:		Edad:			
Dirección de residencia- Barrio:					
Empresa donde Trabaja:		¿Es cabeza de familia?		SI	NO
Cargo en la Empresa:		E-mail:			
Teléfono y Celular:					
Profesión:					
LEA CON ATENCIÓN: Diligencie este campo solo en caso que se requiera delegar un acudiente. El Colegio María Auxiliadora Norte solicita, en caso de que el acudiente sea recurrente y diferente a los padres de familia o cuando estos se encuentren fuera de la ciudad o país o no responden directamente por el estudiante, realizar una delegación escrita por parte de los padres de familia. Dicho documento deberá presentarse junto con este formato y es indispensable para continuar con el proceso.					
Nombre del acudiente:					
Nº Documento de Identidad del acudiente:		Lugar de expedición:			
Fecha de Nacimiento:		Edad:			
Dirección de residencia- Barrio:					
Parentesco:					
Teléfono / Celular:		E-mail:			
Declaramos que el diligenciamiento del presente formulario no compromete al Colegio en asignar el cupo que estamos solicitando, puesto que sabemos y aceptamos que el otorgamiento del mismo, depende del resultado de todo el proceso y de los criterios que la Institución tiene para tal fin.					