

	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA PROGRAMAS TÉCNICOS ETDH CONVENIO DE PROGRAMAS		
	VERSIÓN I	CÓDIGO: FO-MAT-01	PAG. 1

INCRIPCIÓN-MATRÍCULA PROGRAMAS - CONVENIO						
CONVENIO CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL POR UNA COMUNIDAD EN PAZ						
Nº de Matricula			Programa Técnico			
DATOS PERSONALES						
NOMBRE(S)						
NACIDO EN				FECHA DE NAC.	DD-MM-AAAA	
TIPO DE DOC.	T.I		C.C		NUIP-Nº	
DIRECCION DE VIVIENDA						
TEL/ CELULAR:				E-MAIL		
ESTADO CIVIL				GRUPO ETNICO		
SISBEN/ PUNTAJE				NIVEL/ CARACTERIZACIÓN		
INSTITUCIÓN EGRESADA						
FECHA DE TERINACIÓN ULTIMO ESTUDIO						
A TRAVÉS DE QUE MEDIO CONOCIÓ A FUNDISALUD						

PARA USO FUNDACIONAL SOLAMENTE				
Costo Total del Programa Técnico se Describe a Continuación				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SUB TOTAL	TOTAL
1	INSCRIPCIÓN	1		
2	MATRÍCULA	1		
3	UNIFORME	1		
4	CARNE DE IDENT. PROGRAM.	1		
5	PENSIÓN	10		
6	SEMINARIO	2		
7	ACTUALIZACIÓN-DIPLOMADO	1		
8	DERECHO A GRADO	1		
9	SEGURO ESTUDIANTEL	1		
10	SOC. FERIA DE EMPRENDIMIENTO	1		
11	SUSTENTACIÓN PROY. GRADO	1		
12	LIBRETA DE PAGO	1		
13	IMPRESIÓN (5) CERTIFICADOS	1		
14	PAPELERÍA FORMATO ASISTENCIA	1		
15	SISTEMATIZACIÓN	1		
17	PRACTICAS PEDAGÓGICAS	1		
18	SUPERVISIÓN DE PRACTICAS I	1		
19	SUPERVISIÓN DE PRACTICAS II	1		
20	SUPERVISIÓN DE PRACTICAS III	1		
21	PROGRAMA REGISTRADO SED-BOL	1		
TOTAL, COSTO DEL PROGRAMA				
Nota. La firma de este documento por parte del/a aprendiziente a capacitar durante el año lectivo, en uno de nuestros programas técnicos, constituye un contrato de servicios técnicos profesionales. No se reembolsan los depósitos, ni cualquier otro pago por concepto de los ítems antes descritos.				
MEDIOS DE PAGOS: NEQUI-DAVIPLATA-OFICINA FUNDISALUD///3004467184				

BENEFICIARIO/A PROGRAMA/ Si es mayor de Edad ó menor de Edad.	Firmas
FIRMA ACUDIENDE DE FLIA Si es menor de Edad/Firma Acudiente de Familia	Firma
COORDINACIÓN GENERAL FUNDISALUD-ARJONA	Firma
REP. LEGAL-RECTOR FUNDISALUD	Firma
AUXILIAR FINANCIERO FUNDISALUD	