



PROCESO DEPORTE							
FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DEPORTIVA DEC							
Código:	FM-M1.D3-01	Versión:	02	Vigencia:	31/12/2023	Páginas	1
Misión: PASTO DEPORTE contribuye a la formación y el desarrollo integral del ser humano a través de la práctica del deporte, la actividad física, la recreación y el buen uso del tiempo libre, de los habitantes del municipio de Pasto.							



FECHA INGRESO AL PROGRAMA:	PROGRAMA: E.D. DEC. 2024
INFORMACIÓN SOCIODEMOGRAFICA	

NOMBRES Y APELLIDOS:		FOTO OBLIGATORIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:	EDAD:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐	
GENERO:	F ☐ M ☐ LGTBIQ+ ☐ OTRO: ☐	
E.P.S:	PESO: ☐ TALLA: ☐ GRUPO SANGUINEO: ☐ RH: ☐	
DIRECCIÓN:	BARRIO: ☐ COMUNA: ☐	
CORREGIMIENTO:	VEREDA: ☐	
TELEFONO/CELULAR:	E-mail ☐	
NIVEL EDUCATIVO:	PRIMARIA: ☐ BACHILLERATO: ☐ UNIVERSITARIO: ☐	
INSTITUCION EDUCATUVA ACTUAL:	GRADO: ☐ JORNADA: MAÑANA ☐ TARDE ☐	
CUANTAS VECES POR SEMANA REALIZA ACTIVIDAD FISICA O DEPORTE:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐	
PADECE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD	SI ☐ NO ☐ CUAL: ☐	
DISCAPACIDAD:	FISICA: ☐ COGNITIVA: ☐ VISUAL: ☐ AUDITIVA: ☐ P.C. ☐	
TOMA MEDICAMENTOS RECETADOS POR MEDICO:	SI ☐ NO ☐ CUAL: ☐	
DESPLAZADO ☐	VICTIMA ☐ MIGRANTE ☐ NINGUNA ☐	
ETNIAS:	RAIZAL ☐ INDIGENA ☐ AFROCOLOMBIANO ☐ RROM ☐ NINGUNA ☐	

INFORMACIÓN FAMILIAR (PARA NIÑOS Y JOVENES MENORES DE EDAD)

NOMBRE DEL ACUDIENTE:	
TIPO DE ACUDENTE:	TEL. FIJO: ☐ CELULAR: ☐

ACTA DE COMPROMISO Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la información suministrada en relación con mi estado físico y de salud corresponde a la realidad, y que por tal motivo al no presentar ningún impedimento.

yo, _____; de forma voluntaria decido participar del programa: ESCUELA DEPORTIVA DEC en la disciplina deportiva de: _____ de PASTO DEPORTE, de igual manera autorizo la publicación de información, videos y todo tipo de contenido audiovisual en medio de comunicación masiva y redes sociales asi como en la pagina web institucional, con el fin de promover el deporte , recreacion y actividad fisica, acogidendome a los lineamientos d el instituto y responsabilizandome de lo que derive de su participacion. Autorizo el tratamiento de los datos de esta ficha según ley 1581de 2012 y normas concordantes con fines administrativos, estadísticos y de envio de comunicación.

ACTA DE COMPROMISO Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

Yo: _____; indetificado(a) con C.C. No. _____ de _____; autorizo la vinculación de mi hijo (a) o menor a mi cargo _____ para pertenecer a la disciplina deportiva de: _____ de PASTO DEPORTE, de igual manera la publicación de información, videos y todo tipo de contenido audiovisual del menor de edad en medio de comunicación masiva y redes sociales asi como en la pagina web institucional, con el fin de promover el deporte , recreacion y actividad fisica, acogidendome a los lineamientos del instituto y responsabilizandome de lo que derive de su participacion. Autorizo el tratamiento de los datos de esta ficha según ley 1581de 2012 y normas concordantes con fines administrativos, estadísticos y de envio de comunicación.

Firma del Aspirante	Firma del Padre o Acudiente
---------------------	-----------------------------

INFORMACIÓN ESCUELA DEPORTIVA DEC (ESPACIO ESPECIAL PARA EL ENTRENADOR/A)

DEPORTE:	LUGAR:
NIVEL:	ENTRENADOR:
DIAS DE CLASE:	HORARIO:

FIRMA ENTRENADOR/A	FIRMA COORDINADOR PROGRAMA E.D. DEC
--------------------	-------------------------------------

- REQUISITOS OBLIGATORIOS
- 1 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD
 - 1 FOTOCOPIA CARNET DE SALUD O CERTIFICADO DE AFILIACION
 - 1 Fotocopia Cedula Padre, Madre o Acudiente.
 - 1 Fotocopia seguro estudiantil "opcional"