



COLEGIO FRANCISCANO DEL VIRREY SOLÍS BUCARAMANGA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN POSTULACIÓN FONDO SOLIDARIO LINEA DE CRÉDITO PARA EL PAGO DE PENSIONES COLEGIOS PRIVADOS-ICETEX (Decreto 662 de 2020).

Yo _____ identificado con C.C. _____ expedida en _____, en calidad de tutor y representante legal del menor _____ del grado _____ Autorizo SI ___ NO ___ al Colegio Franciscano del Virrey Solís de Bucaramanga realizar la Postulación fondo solidario. línea de crédito para el pago de pensiones colegios privados ICETEX (Decreto 662 de 2020).

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto Reglamentario 1377 de 2013 AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Colegio Franciscano del Virrey Solís de Bucaramanga, para recolectar, usar, transferir, transmitir y/o almacenar los datos personales suministrados en esta ficha de inscripción del menor de edad y de los cuales soy titular conforme a la política de tratamiento de datos personales de la institución y a la ley disponible en <http://www.franciscanos.co/descargas/habeasdata.pdf>

DATOS PARA INSCRIPCIÓN:

Nombres y apellidos del estudiante: _____

Tipo de documento del estudiante: R.C ___ T.I ___ C.C ___

Nº de identificación del estudiante: _____ expedida: _____

Fecha de nacimiento del estudiante (dd/mm/aaaa) _____ Grado que cursa el estudiante: _____

Estrato socioeconómico del estudiante: (1,2,3,4) _____

Nombre del padre de familia o acudiente: _____

Tipo de documento del padre de familia o acudiente: R.C ___ T.I ___ C.C ___

Número de identificación del padre de familia o acudiente: _____ expedida: _____

Correo Electrónico del padre de familia o acudiente: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Residencia: _____

Dirección de Residencia: _____ Municipio: _____

FIRMA ACUDIENTE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.C. No.: _____ de _____

Se firma en la ciudad de Bucaramanga a los _____ días del mes de _____ del año 2020.

IMPORTANTE: El correo electrónico reportado es el único medio por el cual se va tener contacto durante todo el proceso de crédito.



Certificado No. SC 4616-1

Calle 18 No. 22 - 29 San Francisco
Teléfono: 634 0043 - Fax: 635 15 95
email: institucionalbga@colvirreysolis.edu.co
www.colvirreysolis.com - Bucaramanga - Colombia