



|   |  |                                    |             |
|---|--|------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>DESARROLLO SOCIAL<br>GESTION CULTURAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)                                    | MMDS01.10.02.18.P02.F03            |             |
|   | <b>FICHA DE INSCRIPCIÓN A ACTIVIDADES DE<br/>FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL<br/>CON LA COMUNIDAD</b> | VERSIÓN                            | 2           |
|   |  | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 31/may/2019 |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIO   |  |
|---|--|
| Número o código del proyecto (BP): _____ Número de contrato: _____  |  |
| Área o Disciplina en la cual se inscribe:   |  |
| 1. Danza ____ 2. Música ____ 3. Teatro ____ 4. Circenses ____ 5. Plásticas ____ 6. Audiovisuales ____ 7. Literarias ____  |  |
| 8. Artesanías ____ 9. Sensibilización artística ____ 10. Pedagogía en artes y cultura ____ 11. Recuperación de prácticas, saberes y tradiciones culturales ____ Si Marco la Opción 11, Indique el nombre de la práctica, el saber o la tradición _____  |  |
| En caso de formación en Danza o Música, identifique:  |  |
| <b>Danza:</b><br>▪ Folklórico (tradicional, de proyección, ballet folklórico) ____<br>▪ Ballet (Danza clásica, neoclásica) ____<br>▪ Ancestral ____<br>▪ Populares (Bachata, champeta, tango, flamenco, hindú, oriental, de competencia) ____<br>▪ Salsa ____<br>▪ Urbana ( Street Dance, break dance) ____<br>▪ Contemporánea (danza teatro, danza moderna, teatro físico, performance) ____ | <b>Música:</b><br>▪ Técnica Vocal ____<br>▪ Gramática Musical ____<br>▪ Producción musical ____<br>▪ Percusión ____<br>▪ Interpretación de instrumentos ____<br>▪ Banda Marcial ____<br>▪ Orquesta ____<br>▪ Coro ____ |
| Modalidad: Virtual ____ Presencial ____   |  |
| ¿Ha participado en un proceso de formación artístico o cultural? Si ____ No ____  |  |
| Si es afirmativo, registre el nombre de la formación recibida: _____  |  |
| INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO  |  |
| Documento de Identidad: RC ____ T.I ____ C.C ____ C.E ____ N° de documento _____  |  |
| Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____  |  |
| Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____  |  |
| Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa) ____/____/____  |  |
| Lugar de nacimiento: _____  |  |

|   |   |                                    |             |
|---|---|------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>DESARROLLO SOCIAL<br>GESTION CULTURAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br><b>FICHA DE INSCRIPCIÓN A ACTIVIDADES DE<br/>FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL<br/>CON LA COMUNIDAD</b> | MMDS01.10.02.18.P02.F03            |             |
|   |   | VERSIÓN                            | 2           |
|   |   | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 31/may/2019 |

Sexo: Hombre \_\_ Mujer \_\_ Otro\_\_ ¿Se auto reconoce con el sector poblacional LGTBI? Si \_\_ No \_\_

Grupo étnico al cual pertenece:

- Negro, mulato (a), afrodescendiente, Afrocolombiano(a) \_\_\_\_
  - Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina \_\_\_\_
  - Palenquero (a) de San Basilio \_\_\_\_
  - Indígena \_\_\_\_
- Gitano(a) o Rom \_\_\_\_
  - Ninguno \_\_\_\_
  - No sabe \_\_\_\_
  - No responde \_\_\_\_

¿Tiene alguna discapacidad?: **Si** \_\_\_\_ (Si es afirmativo marque con una x el tipo de discapacidad) **No** \_\_\_\_  
Tipo de discapacidad    1. Auditiva \_\_\_\_    2. Cognitiva \_\_\_\_    3. Física \_\_\_\_    4. Psicosocial/Mental \_\_\_\_  
5. Visual \_\_\_\_    Otra \_\_\_\_    ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Cuenta con Servicio de salud?: Si \_\_\_\_ (Si es afirmativo marque con x el tipo de servicio) No \_\_\_\_  
Tipo de servicio: Contributivo \_\_\_\_    Subsidiado \_\_\_\_    ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Es víctima del conflicto? : Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Estudia actualmente: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_    Institución Educativa \_\_\_\_\_  
Nivel educativo más alto alcanzado:  

- Preescolar \_\_\_\_
- Básica primaria \_\_\_\_
- Básica secundaria (bachillerato básico) \_\_\_\_
- Educación media (grado 10 y 11) \_\_\_\_

- Técnica \_\_\_\_
- Tecnológica \_\_\_\_
- Pregrado \_\_\_\_
- Postgrado \_\_\_\_

Ninguno \_\_\_\_

DATOS DE CONTACTO

Comuna/Corregimiento \_\_\_\_\_ Barrio o Vereda \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono Fijo o celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

FIRMA Y DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO

PARA CONSTANCIA SE FIRMA :      Día: \_\_\_\_\_      Mes \_\_\_\_\_      Año \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que elabora la Inscripción \_\_\_\_\_

De acuerdo a lo estimado en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012 para efectos del tratamiento de los datos personales aquí recolectados, al diligenciar este formulario usted autoriza a la SECRETARÍA DE CULTURA DE CALI a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el Procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencias legales de la convocatoria (2) adelantar las acciones de sistematización de la información para fines estadísticos, protocolos comunicativos, de referencia y selección a los que hubiera lugar (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las personas naturales o jurídicas que se refirieran, las constancias o validaciones a las que hubiere lugar. El alcance de la autorización comprende la facultad para que la SECRETARIA DE CULTURA DE CALI le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a la convocatoria o procesos afines, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, a través de los canales dispuestos por la SECRETARIA DE CULTURA DE CALI para la atención al público.