



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
GESTION CULTURAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

MMDS01.10.02.P002.F003

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAPACITACIÓN ARTÍSTICA EN
COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL DISTRITO
SANTIAGO DE CALI

VERSIÓN

003

INFORMACION 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 marcó la Opción 11, Indique el nombre de la práctica, el saber o la tradición _____.

En caso de formación en Danza o Música, identifique:

Danza :

- Folclórica ____
- Ballet ____
- Ancestral ____
- Bailes populares ____
- Urbana ____

Música:

- Técnica Vocal ____
- Gramática Musical ____
- Percusión ____
- Interpretación de instrumentos ____
- Banda Marcial ____
- Orquesta ____
- Coro ____

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Documento de Identidad: RC ____ T.I ____ C.C ____ CE ____ N° de documento _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____


Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa) ____/____/____

Lugar de nacimiento: _____

Sexo: Hombre ____ Mujer ____ ¿Se reconoce con el sector social LGTBI? Si ____ No ____

Grupo étnico al cual pertenece:

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

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTION CULTURAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.10.02.P002.F003	
	FICHA DE INSCRIPCIÓN CAPACITACIÓN ARTÍSTICA EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL DISTRITO SANTIAGO DE CALI	VERSIÓN	003

¿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 ____ | ▪ Técnica ____ | Ninguno ____ |
| ▪ Básica primaria ____ | ▪ Tecnológica ____ | |
| ▪ Básica secundaria (bachillerato básico) ____ | ▪ Pregrado ____ | |
| ▪ Educación media (grado 10 y 11) ____ | ▪ Postgrado ____ | |

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.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTION CULTURAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>		MMDS01.10.02.P002.F003
	<p>FICHA DE INSCRIPCIÓN CAPACITACIÓN ARTÍSTICA EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL DISTRITO SANTIAGO DE CALI</p>		<p>VERSIÓN</p> <p>003</p>