

FORMATO DE INSCRIPCIÓN					
<b>SECCIÓN A INGRESAR:</b>			<b>ACTUACIÓN__ TÉCNICA VOCAL__ AMBAS__</b>		
DATOS DEL/LA MENOR					
<b>NOMBRES:</b>		<b>APELLIDOS:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	DD/MM/AAAA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	RC__ TI__		<b>TÉL/CEL:</b>		
<b>DIRECCIÓN:</b>			<b>BARRIO:</b>		
<b>EPS__ SISBEN__</b>		<b>ENFERMEDADES:</b>			
<b>¿PERTENECIÓ A ALGUNA ACADEMIA DE ACTUACIÓN?</b>	SI__ NO__	<b>¿CUÁL?</b>			
<b>¿QUÉ ARTES, DEPORTES O HOBBIES PRACTICA? EJ: BAILE, CANTO, PINTURA, FUTBOL, PORRISMO ETC..</b>					
DATOS DEL/LA ACUDIENTE					
<b>NOMBRES:</b>		<b>APELLIDOS:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	DD/MM/AAAA
<b>CÉDULA DE CIUDADANÍA:</b>		<b>TÉL/CEL:</b>		<b>PARENTESCO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			<b>BARRIO:</b>		
INFORMACIÓN PARA TENER EN CUENTA					
<p>*La mensualidad a pagar para el 2019 será de un valor de \$20.000 (Actuación) y \$30.000 (Técnica Vocal).</p> <p>*La mensualidad se deberá de pagar el primer sábado de cada mes, llegado el primer sábado y no ser cancelada, se sancionará con una multa de \$5.000, si por lo contrario no es cancelada el primer ni segundo sábado del mes (incluyendo la multa), el/la integrante quedará suspendido hasta ser cancelada la mensualidad más el valor total de la multa, con riesgo de perder su cupo.</p>			<p>*La mensualidad se deberá de cancelar en su totalidad sin importar las faltas que registre el/la integrante durante el mes.</p> <p>*Tres faltas de asistencia sin excusa justificada durante el trimestre, causará la suspensión o expulsión (dependiendo el caso) del o la integrante.</p> <p>*Para tener la posibilidad de pasar a otro nivel, el o la integrante, deberá de arrojar un resultado de 80 sobre 100 en la evaluación teórica y práctica, la cual se realizará al final de cada trimestre.</p>		
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES					
<p>El formulario de inscripción, ha sido dispuesto por BEKIDS MEDELLÍN, con el propósito de recolectar la información personal del/la menor aspirante y su acudiente responsable, con el propósito de dar inicio al proceso de inscripción ante esta academia, este formulario requiere información sensible e información especial de “niños, niñas y adolescentes” en los términos del artículo 5 y 7 de la ley 1581 de 2012 y complementarios, tales como información de genero e información médica, la cual será utilizada conforme a las exigencias legales exclusivamente con la finalidad de gestionar el proceso de inscripción así como para registrar y prevenir afectaciones a la salud del/la menor aspirante durante su permanencia en la academia. Esta información deberá ser suministrada por los padres de familia del/la menor o su acudiente responsable.</p>					
FIRMA DEL/LA ACUDIENTE			FIRMA DIRECTOR(A) BEKIDS MEDELLÍN		
_____ C.C:			_____ C.C:		
<i>*Al ser firmado este campo por parte del o la acudiente, significará que acepta todo lo anterior mencionado y entrará en proceso de aprobación.</i>			<i>*Al ser firmado este campo por parte del Director o Directora de BeKids Medellín, significará que la inscripción fue aprobada.</i>		

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN: \$10.000	
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</b>	DD / MM / AAAA