



## INSCRIPCIÓN ASPIRANTE A LA BECA

Código: GC-FR-01

Versión: 04

Emisión: 25/05/2022

FECHA DE POSTULACIÓN: (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

PROGRAMA AL CUAL ASPIRA: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DONDE SE  
DESARROLLA EL PROGRAMA \_\_\_\_\_

FOTO

### I. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	
SEXO	Mujer ( ) Hombre ( )
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	
EDAD:	
ESTADO CIVIL	Soltero/A ( ) Casado/A ( ) Separado/A ( ) Unión Libre ( ) Divorciado/A ( )
NUMERO DE HIJOS	
LIBRETA MILITAR	Si ( ) No ( )
SEGURIDAD SOCIAL	EPS ( ) SISBEN ( ) NIVEL ____ OTRO _____
TELEFONO FIJO	
CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	
ASOCIADO A LA COOPERATIVA	Si ( ) No ( ) Fecha de Afiliación : Aportes : \$
BENEFICIARIO	Si ( ) No ( ) Parentesco: Nombre del Asociado: Documento de Identidad:

### II. SITUACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN ACADÉMICA	Bachiller ( ) Técnico laboral ( ) Tecnólogo ( ) Pregrado ( ) Posgrado ( )
ESTADO DE LA FORMACIÓN	Terminado ( ) En proceso ( )
INSTITUCIÓN DE EGRESO O ACTUAL	
TÍTULO OBTENIDO O EN PROCESO	
PROMEDIO ACUMULADO O ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO	
PUNTAJE PRUEBAS SABER 11°	
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA A LA QUE ASPIRA INGRESAR	
NIVEL DE FORMACIÓN AL QUE ASPIRA	Técnico laboral ( ) Tecnólogo ( ) Pregrado ( ) Posgrado ( )
PROGRAMA DE FORMACIÓN	
SEMESTRE DE POSTULACIÓN	



## INSCRIPCIÓN ASPIRANTE A LA BECA

**Código:** GC-FR-01

**Versión:** 04

**Emisión:** 25/05/2022

<b>VALOR MATRICULA</b>			
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>CONTADO</b>	<b>BECA</b>

### III. DESCRIPCIÓN FAMILIAR

#### PERSONAS CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD	ESTUDIOS REALIZADOS	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO Y/O ESTUDIO	SALARIO

¿Quién es el principal sostén del hogar? (Parentesco)

\_\_\_\_\_

### IV. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

<b>DIRECCION DEL DOMICILIO</b>			
<b>MUNICIPIO</b>			
<b>BARRIO</b>			
<b>ESTRATO</b>			
<b>GRUPO POBLACIONAL ESPECIFICO</b>	Afro descendiente ( ) Desplazado ( ) Indígena ( ) Madre Cabeza de Familia ( ) Situación de Discapacidad ( ) LGBTI ( ) OTRO ( ) CUAL _____		
<b>¿SE ENCUENTRA INSCRITO A ALGÚN PROGRAMA SOCIAL?</b>	Si ___ No ___ Cual? _____		
<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD-</b>	Cuál? _____ Beneficiario ( ) Afiliado ( )		
<b>INGRESOS FAMILIARES MENSUALES</b>	\$		
<b>OTROS INGRESOS</b>	\$ Cuál? _____		
<b>TENENCIA DE VIVIENDA</b>	<b>COSTO DE ALIMENTACIÓN</b>	<b>COSTO DE TRANSPORTES</b>	<b>MATRICULAS</b>
<b>ARRIENDO ( )</b>	\$	\$	\$
<b>PROPIA ( )</b>	<b>VALOR DEL ARRIENDO</b>	<b>SERVICIOS PÚBLICOS</b>	<b>ADMINISTRACIONES</b>

	<b>INSCRIPCIÓN ASPIRANTE A LA BECA</b>	<b>Código: GC-FR-01</b>
		<b>Versión: 04</b>
		<b>Emisión: 25/05/2022</b>

FAMILIAR ( )	\$	\$	\$
--------------	----	----	----

¿Qué personas de tu familia aportarán para que realices la formación a la cual aspiras

**V. MOTIVO PARA SOLICITAR LA BECA**

---



---



---

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Mediante el presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa a **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO** y a **LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA MICROEMPRESA EN COLOMBIA** para el registro, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización, y disposición de los datos personales que sean suministrados y que se incorporen en las distintas bases o bancos de datos, para que se recolecte mi información personal, académica, de familiares y/o tercero acudiente, con el fin de dar inicio al proceso de admisión como aspirante a las becas que otorga **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA**. Lo anterior, de acuerdo a la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, disposiciones que desarrollan el tratamiento de la información personal recolectada en unas bases de datos y en archivos.

Mediante su autorización **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** podrá realizar el tratamiento de la información a efectos de: Registro, control, monitorear y evaluación de las actividades de los aspirante; Promover y fortalecer la consolidación académica de estudiantes con el otorgamiento de las becas; Llevar a cabo las actividades logísticas y complementarias necesarias para el otorgamiento y entrega de las becas; Compartir datos personales con terceros, aliados o proveedores para las actividades y gestiones asociadas con el otorgamiento de las becas y los compromisos que ello conllevan; Brindar apoyo a los estudiantes y su entorno familiar conforme a los lineamientos Programa Becarios Microempresas de Colombia "Becando Sueños" y en el Reglamento Fondo De Educación Superior; Promover, incentivar y reconocer el desempeño académico de los aspirantes académicos; Registrar, documentar y alimentar la información general y estadística de la organización; Realizar gestiones de mercadeo exclusivamente relacionadas con la promoción comercial de los servicios de **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA**; Cualquier otra finalidad acorde con la naturaleza y servicios de **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA**.

Como titular de la información declaro y reconozco que el suministro de mis datos personales realizado de manera voluntaria y en el entendido que tal información hará parte de un archivo y/o base de datos que contendrá su perfil, el cual podrá ser usado por **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** en los términos y para las finalidades aquí establecidas y a las Políticas de tratamiento de información. Usted puede acceder en cualquier momento a las políticas y a solicitar la corrección, actualización o supresión de sus bases de datos, en nuestra línea telefónica 6044666, en nuestra página web o a través del correo electrónico info@microempresas.co.

Adicionalmente, otorgo a **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** el derecho para el uso y/o tratamiento de mi(s) imagen(s), para que éstas sean usadas en fotografía(s), videos y/o cualquier otro medio audiovisual para fines internos y externos, incluyendo actividades comerciales y publicitarias. Esta autorización es extensiva a los derechos de autor y propiedad intelectual conexa al contenido publicado. Así mismo, **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** podrá alterar la imagen(s), publicarla en cualquier fecha presente y/o futura sin límite geográfico. También conozco que no tengo derecho a recibir compensación, reconocimiento ni indemnización alguna de cualquier tipo en relación con cualquier uso que resulte y se realice de este material. El tratamiento de datos y/o de la(s) imagen(s) podrá ser realizado directamente por **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** o por sus encargados. Los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados con los propósitos mencionados anteriormente a las personas naturales y jurídicas que considere **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA**.

Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada y podrá ser revocada en los eventos previstos en la ley, y siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con **MICROEMPRESAS DE COLOMBIA** o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.

**NOTA**

En caso de agotarse el fondo destinado para ayudas de educación superior, se seleccionarán los beneficiarios de acuerdo al promedio obtenido en el último semestre.

**FIRMA DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE**

**IDENTIFICACIÓN :**