



FUNDACIÓN
NIT. 901042934-2

YERRY MINA

Para la Esperanza, Reconocimiento y la Inclusión Integral del Ser

MUNICIPIO: _____ FECHA : AÑO _____ MES _____ DIA _____ FICHA DE INSCRIPCION : N° _____

1. DATOS PERSONALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
_____	_____	_____	_____
FECHA DE NACIMIENTO : DIA _____ MES _____ AÑO _____		EDAD ACTUAL _____	
TARJETA DE IDENTIDAD: NUMERO: _____		EXPEDIDA EN: _____	
GRUPO ETNICO : AFRO _____ INDIGENA _____ OTRO _____		SEXO: M _____ SEXO: F _____	

2. ANTECEDENTES MEDICOS

SITUACION DE DISCAPACIAD: SI _____ NO _____	SITUACION ACTUAL VULNERABLE SI _____ NO _____
TIENE AFILIACION: si _____ no _____	IPS _____ SISBEN _____ OTRO CUAL? _____
NOMBRE DE LA EMPRESA POR EL CUAL ESTA EL NIÑO AFILIADO(a): _____	
GRUPO ETNICO: afro _____ indígena _____ otro _____	
DIRECION DE RESIDENCIA: _____ BARRIO : _____ TEL: _____	

3. ¿Qué ACTIVIDADES REALIZA EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE EN SU TIEMPO LIBRE?

INDUMENTARIA	TALLA CAMISA _____	TALLA PANTALONETA _____	TALLA CALZADO _____	PESO _____ ESTATURA _____
--------------	--------------------	-------------------------	---------------------	---------------------------

4. DATOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA O SEDE EDUCATIVA

NOMBRE DE LA INSTITUCION _____	SEDE: _____	GRADO: _____	JORNADA _____
--------------------------------	-------------	--------------	---------------

5. DATOS PERSONALES DEL PADRE - MADRE Y/O ACUDIENTE

PRIMER NOMBRE DEL PAPA	SEGUNDO NOMBRE DEL PAPA	PRIMER APELLIDO - PAPA	SEGUNDO APELLIDO - PAPA
_____	_____	_____	_____
NUMERO CEDULA DEL PAPA	DIRECION RESIDENCIA - PAPA	BARRIO	TELEFONO - PAPA
_____	_____	_____	_____

PRIMER NOMBRE DE LA MAMA	SEGUNDO NOMBRE DE LA MAMA	PRIMER APELLIDO -MAMA	SEGUNDO APELLIDO -MAMA
_____	_____	_____	_____
NUMERO CEDULA DE LA MAMA	DIRECION RESIDENCIA -MAMA	BARRIO	TELEFONO - MAMA
_____	_____	_____	_____

6. SITUACION ACTUAL

DESPLAZADO REGISTRADO: SI _____ NO _____	RED UNIDO : SI _____ NO _____	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO : SI _____ NO _____
_____	_____	_____

7. DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FUENTE DE VERIFICACION
_____	_____	_____	_____

COMPROMISO: Como padre de familia y/o acudiente soy conocedor de los propósitos, fines y reglas internas de la fundación, referente al desarrollo de las diferentes actividades y demás actos dados dentro de la misma. Por ende La fundación yerry mina no se responsabiliza por accidentes que se presentaren por parte de menores o adultos. Por lo anterior asumo la responsabilidad de ingreso y retiro del niño o niña una vez terminada la actividad.

FIRMA DEL PADRE – MADRE O ACUDIENTE: FIRMA MENOR.....



FUNDACIÓN
NIT. 901042934-2

YERRY MINA

Para la Esperanza, Reconocimiento y la Inclusión Integral del Ser

FORMATO DE CESION DE DERECHOS DE IMAGEN

FORMATO DE CESION DE DERECHOS DE IMÁGENES PARA PERSONAS MENORES DE EDAD

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía
n° _____ de _____ en mi condición de padre/ padre
/acudiente, autorizo a la FUNDACION YERRY MINA, para que en su labor de captura, producción y
coproducción de VIDEOS Y FOTOGRAFIAS EN SEDES Y SERVICIOS FUNDACION YERRY MINA, incluya en
cualquier soporte audiovisual de producción y comunicación publica, entrevistas y fotografías realizadas
a mi hijo(a) _____ así como utilizar su imagen en proyectos establecidos por la
FUNDACION YERRY MINA.

La autorización que aquí se concede sobre este material, tendrá uso de carácter promocional publicitario y
comercial para promoción de los diferentes servicios de la FUNDACION YERRY MINA. Y será difundido por
diferentes medios impresos o audiovisuales con fines comerciales por los sistemas de televisión abierta o
cerrada en territorio nacional o en el exterior, si así se requiere.

_____ Firma -	_____ cedula	_____ teléfono
------------------	-----------------	-------------------

LUGAR _____ FECHA: DIA: _____ MES: _____ AÑO _____

FAVOR ANEXAR:

FOTOCOPIA DE TARJETA DE IDENTIDAD o REGISTRO CIVIL, UNA FOTO Y CERTIFICADO DE SALUD DEL NIÑO(a)

COPIA DE CEDULA DE MAMA, PAPA y/o ACUDIENTE RESPONSABLE DEL MENOR.