



CURSO QUE DESEA TOMAR _____
FECHA ACTUAL _____
OFICINA DONDE DESEA TOMAR EL CURSO _____

CONSECUTIVO



DATOS BASICOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____ CEDULA _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR _____ EDAD _____
DIRECCION _____ BARRIO _____
CIUDAD _____ No. TELEFONICO _____ No. CELULAR: _____
ES USTED ASOCIADO SI NO (si es usted el asociado solo contesta en que empresa labora)
ES USTED BENEFICIARIO SI NO
NOMBRE DEL ASOCIADO _____ C.C. DEL ASOCIADO _____
PARENTESCO CON EL ASOCIADO _____
EMPRESA DONDE LABORA EL ASOCIADO _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD

MARQUE CON X E INDIQUE LA CANTIDAD DE AÑOS CURSADOS

PRIMARIA AÑOS CURSADOS _____ SECUNDARIA AÑOS CURSADOS _____
UNIVERSITARIO AÑOS CURSADOS _____ OTRO .. CUAL? _____

TUS IDEAS SON MUY IMPORTANTES PARA NOSOTROS Y PARA EL PROGRESO DE LA COOPERATIVA, AYUDANDO A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE CADA ASOCIADO

Con mi firma al pie de este formulario me comprometo a terminar el curso y asistir puntualmente en el lugar y horario estipulado por la cooperativa.

Nota ➡ "si eres beneficiario adjuntar fotocopia de la cedula del asociado y del aspirante"

FIRMA DEL PARTICIPANTE DEL CURSO

C.C. o TI No.

FIRMA DEL ASOCIADO

C.C. o TI No. "Si es beneficiario debe firmar el Asociado "

NOTA: ESTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, REPRESENTA EL CARÁCTER DE SERIEDAD DE NUESTRA CAPACITACION, TANTO PARA USTED COMO PARA COOTRAIM, PUESTO QUE CADA JORNADA DE CAPACITACION GENERA UN COSTO LOGISTICO Y OPERATIVO QUE ES ASUMIDO POR NUESTRA COOPERATIVA, POR TAL MOTIVO HACEMOS ENFASIS EN SU ASISTENCIA Y EL OPORTUNO CUMPLIMIENTO DE LAS FECHAS PROGRAMADAS DE NUESTROS CURSOS. www.cootraim.com
educacion@cootraim.com

FAVOR RETORNAR ESTE FORMULARIO TOTALMENTE DILIGENCIADO Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL BENEFICIARIO Y ASOCIADO SEGÚN SEA EL CASO.
DPTO. DE EDUCACION COOTRAM. 2648182-2646505 ext. 128 Recuerda Cootraim "Hace Fácil Progresar"

Al registrar sus datos personales en este formato, usted autoriza a COOTRAIM para la recolección, custodia y uso de su información según la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, con la finalidad de recepcionar, tratar y gestionar sus datos personales consignados en este formulario para Envío de comunicaciones comerciales y publicitarias por cualquiera de los medios como correo electrónico, SMS, MMS, FAX, REDES SOCIALES o cualquier otro medio electrónico o físico conocido en el presente o futuro, que haga posible realizar comunicaciones de tipo comercial y/o publicitario, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general y los adicionales que se enmarcan en nuestra política de privacidad.

Usted podrá ejercer sus derechos como titular de los datos según el Art.8 de la ley 1581/12, por medio de los siguientes canales de comunicación, Oficina Principal: Calle 10 # 7-32 Candelaria. Teléfono: +(57) (2) 2646505 (preguntar por la extensión del área de atención a temas de Ley 1581) y al correo protecciondedatos@cootraim.com.

