



ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ
Vicaría de Evangelización



Formulario de Preinscripción IV Escuela de Líderes Católicos

Para participar, te invitamos a diligenciar el siguiente formulario de pre-inscripción antes del 18 de febrero del 2024 a las 23:59 horas. Por favor retornarlo completamente diligenciado en formato PDF al WhatsApp 3178861685 o al correo academialideres@arquibogota.org.co

Marque el nivel para el cual se inscribe

Nivel 1: Si no ha recibido ningún tipo de formación en la Escuela de Líderes Católicos de la Arquidiócesis de Bogotá	
Nivel 2: Si ya recibió formación y cuenta con el respectivo certificado	

Datos Personales Aspirante

1. Nombres y apellidos del aspirante

2. Tipo de documento

3. Número de documento

4. Fecha de Nacimiento (día/mes/año)

5. Edad años cumplidos

6. Dirección de residencia

7. Barrio, localidad y ciudad

8. Dirección correo electrónico

9. Número telefónico de contacto

10. Entidad prestadora de salud (EPS – SILBEN)

Formación Académica

1. Actualmente se desempeña como: (Marque la opción que corresponda.)

<input type="checkbox"/>	Estudiante Colegio
<input type="checkbox"/>	Bachiller Graduado
<input type="checkbox"/>	Estudiante Universitario
<input type="checkbox"/>	Profesional Universitario

2. Curso o nombre del programa (Colegio – Universidad)

3. Nombre institución educativa

4. ¿Ha prestado algún tipo de voluntariado o servicio social? ¿Cuál? Escriba el nombre de la Institución

Datos padres de familia y/o acudiente (Menores de edad)

5. Nombre completo padre de familia y/o acudiente

6. Parentesco en caso de acudiente

7. Tipo de Documento padre de familia y/o acudiente

8. Número de documento de identidad padre de familia y/o acudiente

9. Número telefónico de contacto padre de familia y/o acudiente

10. Dirección padre de familia y/o acudiente

11. Correo electrónico padre de familia y/o acudiente

Intereses

12. Menciona dos líderes que admires y explícanos ¿por qué?

13. ¿Qué significa Dios en tu vida?

14. ¿Qué significa la Iglesia en tu vida?

15. ¿Por qué quieres participar en el programa?

--

16. Por su condición económica y méritos considera necesario un apoyo económico en el valor de la inscripción. (El curso tiene una inversión total de \$600.000=) (Marque la opción que corresponda)

Si	
No	

17. Describa los méritos por los cuales, en su caso, considera que pueda beneficiarse de la beca solicitada (rendimiento académico, experiencia de liderazgo en la iglesia o en otros campos, vocación de servicio, etc.)

--

18. ¿Qué tipo de apoyo solicitaría? (Marque la opción que corresponda.)

Beca 50%	
Beca 90%	

Aviso Legal:

Damos cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013. Los datos suministrados se acogen a la Protección de Datos Personales. Usted tiene derecho a solicitar al emisor de este mensaje la rectificación, actualización, inclusión o supresión de los datos personales incluidos en su base de contactos, listas o cadenas de mensajes en los cuales usted se encuentre. Mayor información en <http://arquibogota.org.co/es/noticias/11689-politica-tratamiento-de-datos.html>

19. Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ALC de la Arquidiócesis de Bogotá para tratar nuestros datos personales. (Marque la opción que corresponda.)

Si	
No	

Se firma en la ciudad de Bogotá a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma Estudiante

**Firma Padre de Familia y/o
Acudiente**

Para finalizar, por favor enviar copia de tu documento de identidad al WhatsApp 3178861685.

¡Muchas Gracias!