

	<h2>FORMULARIO DE MATRÍCULA</h2>	FECHA DE MATRÍCULA		
		DD:	MM:	AAAA:
		CÓDIGO DE MATRÍCULA		
VERSIÓN 003 FECHA: 15/11/2019				

ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADOS CON LETRA CLARA Y LEGIBLE

MATRÍCULA PARA:		
COD.	NOMBRE PROGRAMA	
TM	Estudios Bíblicos para el Diácono del Ministerio Cristiano	
EBA	Estudios Bíblicos para el Ayudante del Culto y el Discipulado Cristiano	
TEP	Estudios Bíblicos en Asuntos Eclesiales para el Hermano Religioso	
MJ	Estudios Bíblicos para el Evangelizador del Ministerio Juvenil	

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES:				APELLIDOS:					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		LUGAR DE EXPEDICIÓN		SEXO	TIPO DE SANGRE		
CC	TI	OTRO				M	F	Grupo	RH
LUGAR DE NACIMIENTO						FECHA DE NACIMIENTO			
PAÍS		DEPARTAMENTO		CIUDAD/MUNICIPIO		DD	MM	AAAA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			BARRIO	VEREDA	CORREG.	CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
TELÉFONO FIJO		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO					
ESTADO CIVIL:		ESTRATO	NIVEL DE FORMACIÓN:			EPS:			
OCUPACIÓN:	Empleado	Estudiante Básica	Estudiante Superior	Desempleado	Independiente	Pensionado			
MULTICULTURALIDAD	Indígena	Afrodescendiente	Desplazado	Población fronteriza	Cabeza de familia	Reinsertado	Población Romm		
DISCAPACIDAD ¿CUÁL?									

OTRA INFORMACIÓN RELACIONADA

IGLESIA:				DENOMINACIÓN:					
PASTOR:				ZONA No.:		CIRCUITO No.:			
REINGRESADO	AÑO	LUGAR DONDE REALIZÓ LOS ESTUDIOS:			PROGRAMA QUE ESTUDIÓ:				
SÍ	NO								

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Corporación CIPEP informa a la ciudadanía en general que, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 el Decreto 1377 de 2013, a la fecha ha recogido información que contiene datos personales obtenidos a través de nuestros procesos, sitio web y las diferentes actividades relacionadas con la misión de la Institución. Por tal razón, y con el fin de garantizar un manejo adecuado de los datos que usted nos ha suministrado, solicitamos a través de su firma en el presente formulario, la autorización para el uso de datos que permitan dar cumplimiento a nuestra misión Institucional. Para mayor comprensión lo invitamos a revisar lo estipulado en esta normativa.

Firma del Estudiante

Favor anexar a este documento dos fotos y fotocopia de su documento de identidad

Observación:

Con la presente diligencia y firma de matrícula acato y acepto todas y cada una de las normas reglamentarias, planes y programas de la Institución.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD, AQUÍ

www.cipep.com - E-mail: info@cipep.com - asistenteadministrativo@cipep.com

Cels.: 314 5237085 - 313 5097461 - Tel.: 5-2823034

Carrera 15 N° 32 - 39 La Narciza - Sincelejo, Sucre