



REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Bienvenido a nuestro colegio.

Queremos conocer a su hijo(a). Favor diligenciar **digitalmente** todo el cuestionario teniendo en cuenta que la información registrada es básica para la intervención oportuna y eficaz en el proceso escolar, una vez haya sido matriculado.

Enviarlo al correo admisiones@colegioconquistadores.edu.co, antes de su reunión con la Delegada de Admisiones.

DATOS PERSONALES

Nombre del Estudiante: _____ Grado al que aspira: _____
Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Lugar de nacimiento: _____
E-mail Estudiante (APLICA 10mo y 11ce): _____
Dirección de residencia: _____ Estrato: _____
Ciudad: _____ Barrio: _____ Teléfono Residencia: _____
Eps: _____ Medicina Pre-pagada: _____ Cuál: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre: _____
Tipo de Dcto. de Identidad: _____ Número de Dcto. de identificación: _____
Profesión: _____
Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____
Teléfono: _____ Ext. _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Nombre de la Madre: _____
Tipo de Dcto. de Identidad: _____ Número de Dcto. de identificación: _____
Profesión: _____
Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____
Teléfono: _____ Ext. _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Estado civil de los padres: _____ El estudiante vive con: _____

Si el estudiante tiene un acudiente diferente a los padres:

Nombre del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tipo de Dcto. de Identidad: _____ Número de Dcto. de identificación: _____
Dirección de residencia: _____ Ciudad: _____
Teléfono Fijo: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Empresa donde trabaja: _____ Teléfono Fijo: _____ Ext. _____

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

HISTORIA ESCOLAR

Grado en curso: _____ Institución: _____
Motivo del traslado escolar: _____ Cuál: _____
¿Cómo conoció el colegio?: _____ Cuál: _____
Escriba los aspectos más relevantes de los informes de los 2 años inmediatamente anteriores al grado que aspira:

Comportamiento:

--

Académico:

--



Nombre del Estudiante: _____

Grado al que aspira: _____

RESUMEN CLÍNICO

Favor conteste “Si o No” si su hijo(a) tiene alguna de las siguientes condiciones de salud:

Alteraciones: **Auditivas:** _____ **Cuál:** _____
 Visuales: _____ **Cuál:** _____

Condiciones: **Cardíacas:** _____ **Cuál:** _____
 Digestivas: _____ **Cuál:** _____
 Urinarias: _____ **Cuál:** _____
 Musculo-esqueletica _____ **Cuál:** _____
 Otras relevantes: _____ **Cuál:** _____

Alergia a: **Medicamentos:** _____ **Cuál:** _____
 Alimentos: _____ **Cuál:** _____
 Otros: _____ **Cuál:** _____

Medicamentos que toma actualmente de manera permanente (Dosis –Frecuencia) y para qué diagnóstico (Dx):

Medicamento: _____ **Dx:** _____
Medicamento: _____ **Dx:** _____

Otra información relevante de Salud (cirugías, entre otros) para tener en cuenta en el colegio:

EVALUACIONES PREVIAS

Favor Indique “Si o No” si su hijo(a) ha tenido evaluación:

Fonoaudiológica: _____ **Oftalmológica:** _____ **Psicológica:** _____
Otorrinolaringológica: _____ **Psiquiátrica:** _____ **Neurológica:** _____
Otras relevantes: _____

En caso de evaluaciones que hayan arrojado diagnósticos que deban contemplarse en el colegio para la intervención en el acompañamiento escolar, **favor adjuntar copia del diagnóstico**, esta información nos ayuda a favorecer el proceso de aprendizaje.

Las evaluaciones Neuropsicológicas deben ser actualizadas cada 2 años.

Autorización para el manejo de datos personales

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a CONQUISTADORES S.A.S. - CENTRO EDUCACIONAL CONQUISTADORES, en adelante COLEGIO CONQUISTADORES para que, en los términos del literal a) del artículo 6, artículo 7, 9 y 12 de la Ley 1581 de 2012 su Decreto reglamentario 1377 de 2013, artículo 12 y 20, la Ley 1266 de 2008, los capítulos 25 y 26 del Decreto 1074 de 2015, y demás normas concordantes, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización, y disposición de los datos personales que sean suministrados y en general realice el tratamiento de los datos personales que otorgo, incluyendo datos sensibles de conformidad con la ley. De igual manera, declaro lo siguiente:

1. El suministro de los datos personales al COLEGIO CONQUISTADORES, será para todos los fines administrativos y misionales que requiera el Colegio ajustándose en todo evento a lo señalado en la Ley, buscando principalmente ejecutar los procesos de admisión, matrícula, actividades académicas, contables y financieras, y el seguimiento y el control de los estudiantes y/o aspirantes. 2. Entiendo que es de carácter facultativo o voluntario responder las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a los menores de edad. 3. El COLEGIO CONQUISTADORES me informó que los datos aquí recolectados se emplean en el respeto de los derechos de Habeas Data y en especial en el caso de los menores de edad se realiza bajo la observancia de un interés superior del menor como lo es su formación académica cultural y ciudadana de conformidad con las normas legales y la Constitución Política Nacional. 4. En caso de actualización de datos tendrán el mismo manejo legal por parte del COLEGIO, ajustándose así mismo a lo contenido en la Política de Tratamiento de Datos Personales. 5. Podré consultar en cualquier momento la Política y tratamiento de Datos Personales en la página web: www.colegioconquistadores.edu.co. En el evento en que considere que mis datos han sido utilizados de manera contraria a las finalidades autorizadas o a las normas y principios que regulan el tratamiento de información personal, podré solicitar que estos sean subsanados o suprimidos, comunicándome inmediatamente en el email datospersonales@colegioconquistadores.edu.co o al teléfono (4) 3413765. 6. El tratamiento de mis datos personales será realizado directamente por EL COLEGIO o por los encargados del tratamiento que éste considere necesarios conforme a su política de tratamiento de datos personales. 7. Como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

De manera expresa, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y de menores y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

Teniendo en cuenta lo anterior, AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al COLEGIO CONQUISTADORES para tratar mis datos personales y los del menor de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, misionales, comerciales y educativos descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de los Datos Personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Autorizo con mi firma el permiso para el tratamiento de mis datos personales y los datos personales del menor para el manejo y las finalidades detalladas por el COLEGIO CONQUISTADORES.

Firma del Padre
C.c

Firma de la Madre
C.c

Firma del Acudiente
C.c

Favor antes de enviar el formulario cerciorarse de haber diligenciado todos lo campos habilitados incluyendo los "Si o No".