

 <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5</p>	DESARROLLO SOCIAL ASISTENCIA A LA JUVENTUD, POBLACIÓN VULNERABLE, LGTBI, GRUPOS ÉTNICOS, PARTICIPACIÓN CIUDADANA SECRETARIA DE EDUCACION	Código: F-DS-PV-02
		Versión:0
	FORMATO: CARACTERIZACIÓN DE JÓVEN INTEGRANTE PLATAFORMA DE JUVENTUD	Fecha de aprobación: 19/06/2018
		Página 1 de 1

248-5.1-5

Fecha Diligenciamiento:

DD	MM	AAA
----	----	-----

FOTO
3x4

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombres:																																																												
Documento de Identidad: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____		Fecha Nacimiento: (DD / MM / AAA)		Lugar de Nacimiento:																																																												
Dirección residencia:			Ciudad:																																																													
Correo electrónico:			Teléfonos:																																																													
Nombre del Padre o Acudiente:			Nombre de la Madre o Acudiente:																																																													
Teléfono:			Teléfono:																																																													
Condición Social: Desplazado <input type="checkbox"/> Joven Campesino <input type="checkbox"/> Joven Indígena <input type="checkbox"/> Joven Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Joven Palenquero <input type="checkbox"/> Joven Rural <input type="checkbox"/> Joven Gitano(a) ROM <input type="checkbox"/> Joven Raizal <input type="checkbox"/> Joven Urbano <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> LGTBI <input type="checkbox"/> Joven víctima <input type="checkbox"/>																																																																
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> hijos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N° Estado de Gestación <input type="checkbox"/> N° Meses _____																																																																
Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otra ocupación <input type="checkbox"/> Cuál?			Otras actividades: Artista <input type="checkbox"/> Deportista <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál?																																																													
Cobertura en Salud: Régimen Subsidiado <input type="checkbox"/> Régimen Contributivo <input type="checkbox"/> Cuál?																																																																
Experiencia Profesional: Empresa: Cargo: _____ Tiempo: _____			Funciones:																																																													
Profesión:			Fecha de grado: (DD / MM / AAA)																																																													
Título Trabajo de Grado o Título Otorgado:																																																																
OTROS ESTUDIOS REALIZADOS					Título Obtenido																																																											
Nombre del estudio	Nivel	Fecha	Entidad	SI	NO																																																											
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),																																																																
IDIOMAS QUE DOMINA (%)			PROGRAMAS DE INFORMÁTICA QUE DOMINA																																																													
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)			LOS DOMINA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IDIOMA</th> <th colspan="3">LO HABLA</th> <th colspan="3">LO LEE</th> <th colspan="3">LO ESCRIBE</th> </tr> <tr> <th>R</th> <th>B</th> <th>MB</th> <th>R</th> <th>B</th> <th>MB</th> <th>R</th> <th>B</th> <th>MB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>WORD</th> <th>R</th> <th>B</th> <th>MB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EXCEL</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>POWR POINT</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>PUBLISHER</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>PAINT</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			WORD	R	B	MB	EXCEL				POWR POINT				PUBLISHER				PAINT			
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE																																																									
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																																							
WORD	R	B	MB																																																													
EXCEL																																																																
POWR POINT																																																																
PUBLISHER																																																																
PAINT																																																																
Otro(s) cual(es): _____																																																																

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, me permito declarar de manera expresa que:
 * Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **MUNICIPIO DE EL CERRITO-ALCALDIA MUNICIPAL**, realice; almacenamiento, uso, circulación y en general, el tratamiento de los datos personales que he entregado para caracterización como integrante de la plataforma de juventud.

FIRMA DE JOVEN INTEGRANTE

FIRMA ACUDIENTE RESPONSABLE DEL MENOR DE 18 AÑOS