



FORMULARIO INFORMACIÓN INSCRIPCIÓN ICFES VIGENCIA 2019

Yo _____ como madre, padre o acudiente del estudiante

_____ **AUTORIZO** ingresar los datos que se solicitan a continuación para diligenciar en la plataforma del **ICFES**.

Teniendo en cuenta la característica masiva del examen **ICFES – SABER 11°**, la entidad ha dispuesto que su correo electrónico será el medio para notificarlo de cualquier trámite o actuación que se adelante y que esté relacionada con dicho examen. En caso de que no tenga correo electrónico, la notificación personal se hará utilizando cualquier otro medio permitido por las leyes colombianas. (Artículo 67 ley 1437 de 2011)

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primero Apellido _____ Segundo Apellido _____

Tipo de Documento _____ Número de Documento _____

Parentesco (Madre, Padre o Abuelo/a) _____ Dirección Física de Notificación: _____

Correo Electrónico(obligatorio) _____

Autorización Uso Información Personal

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Durante la inscripción, el ICFES recolectará, almacenará, usará y circulará datos personales para cumplir las funciones señaladas en el artículo 12 de la Ley 1324 de 2009. Con relación a esos datos no se requiere de la autorización (Literal a, artículo 10 de la Ley 1581 de 2012). No obstante, se garantiza su uso de conformidad con el manual de políticas y procedimientos de protección de datos personales del ICFES.

Sin embargo, el ICFES solicita su autorización con el fin de entregarla a terceros que otorguen estímulos o incentivos a los estudiantes con mejores resultados.

¿Autoriza la entrega de su información a terceros (Personas naturales o jurídicas, entidades públicas o privadas) que otorgan estímulos o incentivos a los estudiantes con mejores resultados?*

SI _____ NO _____

Como titular del dato personal, usted podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar, modificar, acceder o solicitar la supresión de un dato, ó revocar la autorización otorgada, mediante comunicación a través del Módulo de Atención Electrónica del ICFES o por escrito dirigido a la Calle 26 No. 69 - 76, Edificio Elemento, Torre 2, Piso 15, sin que afecte el cumplimiento de las funciones legales de la entidad.

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primero Apellido _____ Segundo Apellido _____

Tipo de Documento _____ Número de Documento _____

Nacionalidad _____ Genero _____ Fecha de nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____,



Pertenece a un grupo étnico SI_____ NO_____, Tiene alguna Discapacidad SI_____ NO_____

DATOS DE CONTACTO ESTUDIANTE

Departamento_____ Municipio_____, Dirección_____

Celular_____, Correo Electrónico_____

DATOS PARA CITACIÓN A EXAMEN

Para llevar a cabo exámenes en el municipio de presentación que usted seleccione, se requiere como mínimo la inscripción de 20 personas. De no contar con este número, los inscritos serán citados a los municipios o ciudades capitales más cercanos.

Departamento_____, Municipio_____ Zona: Única

Confirme la Ciudad de preferencia para la presentación del examen

Departamento_____, Municipio_____ Zona: Única

Señor padre de familia que correo electrónico desea que figure en la plataforma del icfes como el principal el suyo o el de su hijo?_____

FIRMA MADRE, PADRE O ACUDIENTE

Fecha:

FIRMA DEL COORDINADOR