



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**
ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

FORMATO INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS EN CENTROS FILARMÓNICOS

FD-F-11
Versión 1

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. _____ (Espacio reservado para el CEFI)
ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

Centro Filarmónico - Localidad: _____

FOTO

1. Datos del Beneficiario

Apellido 1	Apellido 2	Nombre 1	Nombre 2
Tipo Documento de Identidad	Registro Civil Tarjeta de Identidad Cédula Cédula de Extranjería Pasaporte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Número del documento: _____		Expedido en: _____	
Colegio: _____		Tipo de Sangre: _____	
Curso: _____		Edad: _____	
Dirección: _____		Teléfono: _____	
Barrio: _____		Correo Electrónico: _____	
¿Se reconoce como parte de un grupo étnico (Afrodescendiente, Indígena, Raizal, ROM)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál? _____	
¿Se reconoce como parte de un grupo poblacional especial (Desplazado, reinsertado, LGBT, Artesano, Campesino, Con Necesidades especiales de Aprendizaje, otros.)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál? _____	
¿Tiene conocimientos musicales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Ejecuta algún instrumento musical?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____

2. Datos del Acudiente

Apellido 1	Apellido 2	Nombre 1	Nombre 2
Tipo Documento de Identidad	Cédula Cédula de Extranjería Pasaporte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Número del documento: _____		Expedido en: _____	
Dirección: _____		Teléfono fijo: _____ Trabajo: _____ Cel: _____	
Barrio: _____		Correo Electrónico: _____ Correo Electrónico alternativo: _____	

3. Compromiso del Acudiente

Por medio de la presente, yo _____, identificado(a) con _____ No. _____, me comprometo como acudiente a velar por el buen uso y cuidado de los instrumentos que se entregan al beneficiario _____ en calidad de préstamo. Por lo tanto, me comprometo de igual forma a asumir los costos de las reparaciones, mantenimientos correctivos o reposiciones a que haya lugar por causa el mal uso del instrumento por parte del beneficiario si este ocurriese. Así mismo, en condición de representante legal del menor de edad cuya matrícula formalizo a través de este documento, y a cumplir con los horarios de formación del Centro Filarmónico con el único fin de aprovechar los recursos y beneficios que ofrece la OFB en Convenio con la Alcaldía Local/Colegio, reconociendo el privilegio y la oportunidad que se nos brinda, y a que el menor porte el carnet para su ingreso y permanencia en las instalaciones del Centro Filarmónico y mantenga en adecuadas condiciones las instalaciones del mismo y autorizo a la Orquesta Filarmónica de Bogotá o a quien ésta designe, para el uso de su imagen y la reproducción, comunicación y difusión pública de la misma en el marco del Programa de Centros Filarmónicos / Jornada Completa, con fines únicamente promocionales, de divulgación, elaboración y mantenimiento de la memoria colectiva de la Institución, por el tiempo que la Entidad lo requiera. Así mismo me comprometo a conservar una actitud respetuosa hacia los demás compañeros, artistas formadores y directivas del Centro Filarmónico, demostrar un excelente comportamiento durante la participación en las actividades internas y externas en representación del Centro Filarmónico, y a acatar los reglamentos que imponga el Centro Filarmónico para su correcto funcionamiento. Manifiesto adicionalmente que autorizo la salida del menor bajo mi custodia de la Sede del Centro Filarmónico solo cuando finalice la sesión de clase o taller individual o grupal tomada, o en caso de fuerza mayor (Enfermedad o desastre natural).

Autorizo al menor de edad a irse solo desde el Centro Filarmónico a su lugar de residencia Si No

En caso negativo, diligencia en este espacio los datos de la Empresa de ruta o persona que autoriza para recoger al menor:

Firma del Beneficiario

Firma del Acudiente

Nombre: _____

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Documento de Identidad: _____

NOTA: FAVOR ANEXAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD, CARNET DE EPS O SISBEN DEL BENEFICIARIO Y DEMÁS SOPORTES DE INSCRIPCIÓN