



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Déjanos tu información completa para iniciar el proceso de inscripción al programa ¡Will-Go!
Este es el primer paso hacia esta experiencia de aprendizaje

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

CIUDAD: COLEGIO:

CURSO: CALENDARIO ACADÉMICO: A B

CONDICIONES MÉDICAS O ALERGIAS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS. SI ES EL CASO POR FAVOR ESPECIFICAR:

TALLA DE CAMISETA: XS S M L XL

2. DATOS DEL PADRE O ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

CELULAR:

E-MAIL:

3. DATOS DE LA MADRE O ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

CELULAR:

E-MAIL:

AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS

Yo, actuando como padre y/o acudiente del menor, autorizo:

- Incluirnos como padres en el grupo WhatsApp de padres de familia para el evento Will-Go.
 SI NO
- Que las fotos y videos donde se encuentre mi hijo(a), producto del programa Will-Go que se realizará en el colegio, sean publicados en las redes sociales de Thinking Mind y del Colegio. *Thinking Mind SAS, se acoge a la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan las disposiciones para la protección de datos personales.*
 SI NO

Firma del padre, madre o acudiente*.

Fecha: _____

* La firma de este documento no garantiza la inscripción al programa.



TEL (+57) (1) 884 1826
CEL (+57) 301 753 0472
Cra. 3 # 22 - 01 BL. 06 OF. 105
Chía, Cundinamarca
tm@thinkingmind.co
www.thinkingmind.co