


INSCRIPCIÓN PROGRAMAS DE LA NANA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:										DÍA	MES	AÑO	
INFORMACIÓN FUNCIONARIO													
NOMBRE DE FUNCIONARIO								DOCUMENTO DE IDENTIDAD					
DIRECCIÓN RESIDENCIA								TELÉFONO RESIDENCIA					
DEPENDENCIA						E-MAIL							
TELÉFONO OFICINA				EXTENSIÓN				CELULAR					
INFORMACIÓN DEL MENOR													
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS						DOCUMENTO DE IDENTIDAD							
SEXO	F	M	EDAD			FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO			
GRUPO SANGUINEO						EPS							
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A													
NOMBRES Y APELLIDOS						TELÉFONO FIJO				CELULAR			
DOCUMENTOS QUE ENTREGO		FOTOCOPIA AFILIACIÓN EPS				REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO				OTRO			
Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en éste documento es cierta y acepto la verificación de los documentos e información aportada, así como autorizo a mi hijo a participar del programa y a cumplir con el reglamento que lo rige, el cual he leído con anticipación.													
FIRMA AUTORIZACIÓN FUNCIONARIO								CÉDULA					
Elaboró:				Revisó:				Aprobó: Comité SICME					
Dirección de Desarrollo y Bienestar Social- Grupo de Bienestar, Recreación, Cultura y Deporte				Oficina de Planeación				Fecha: 25 de abril de 2022					