



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Colegio Luis Horacio Gómez

NIT.805.000.851-1

Personería Jurídica No.000603 de agosto 6 de 1993

Expedida por la Gobernación del Valle

FORMULARIO DE AFILIACIÓN ASOFAMILIA AÑO LECTIVO 2022 – 2023

Nombre completo del Estudiante	Grado

Autoriza usted **SI** _____ / **NO** _____ el uso de sus datos personales, teniendo en cuenta lo definido en la Ley 1581 de 2012, decreto reglamentario 1377 de 2013, el cual desarrolla los derechos constitucionales que tienen las personas de conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información que de ella, sea objeto de tratamiento en bases de datos de entidades públicas y/o privadas y siendo primordial para la Asociación de Padres de Familia del Colegio Waldorf Luis Horacio Gómez, contar con su consentimiento previo, expreso y escrito en el que nos permita tener una comunicación constante con usted para informarle oportunamente acerca de las actividades que desde la Asociación le ofrecemos.

Apellidos y Nombres: _____

Documento de Identidad:

Tipo: CC ___ CE___ P ___ Otro: _____ Número: _____

Firma:

Calle 18 No. 127-249 Pance - Cali (Colombia)

Celular: 318 239 0581

E-mail: asofamiliacalh@gmail.com

Website: asofamiliawaldorfcali.org



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Colegio Luis Horacio Gómez

NIT.805.000.851-1

Personería Jurídica No.000603 de agosto 6 de 1993

Expedida por la Gobernación del Valle

Con el objetivo de conocer las familias de nuestros afiliados, y a su vez, informarles oportunamente sobre nuestras iniciativas de formación como: Escuela de Padres, Talleres y demás actividades de integración y capacitación de las familias que están interesados en profundizar sobre la pedagogía Waldorf, les agradecemos que nos brinden la siguiente información:

Nombre del padre:			
Documento de identidad:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

Nombre de la madre:			
Documento de identidad:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

Nombre del acudiente:			
Documento de identidad:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

Una vez realizado el pago de la afiliación y el diligenciamiento de presente formulario, les solicitamos nos hagan llegar a nuestro correo electrónico asofamiliacalh@gmail.com, una copia del comprobante de pago junto a este documento.

También, puede entregarlo en nuestra oficina de martes a jueves en horario de 7:00 AM a 12:00 MD.

Si tienen alguna inquietud o comentario, no dude en comunicarse con nosotros en nuestro número de celular: +57 318 239 0581.

Calle 18 No. 127-249 Pance - Cali (Colombia)

Celular: 318 239 0581

E-mail: asofamiliacalh@gmail.com

Website: asofamiliawaldorfcali.org