

	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. _____ (Espacio reservado para el Centro Orquestral)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: auto;">ESPACIO RESERVADO PARA LOGOS</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: auto;">ESPACIO RESERVADO PARA LOGOS</div>
ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ CENTROS ORQUESTALES LOCALES FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS			
Centro Orquestral - Localidad: _____			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;">FOTO</div>
1. Datos del Beneficiario			
Apellido1 _____	Apellido 2 _____	Nombre 1 _____	Nombre 2 _____
Tipo Documento de Identidad _____	Registro Civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <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		
2. Datos del Acudiente			
Apellido1 _____	Apellido 2 _____	Nombre 1 _____	Nombre 2 _____
Tipo Documento de Identidad _____	Cédula <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		
Número del documento: _____	Expedido en: _____		
Dirección: _____	Teléfono fijo: _____ Trabajo: _____ Cel: _____		
Barrio: _____	Correo Electrónico: _____		
Correo Electrónico alternativo: _____			
3. Compromiso del Acudiente			
<p>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 Orquestral 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 Orquestral 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 Orquestrales / 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 directivos del Centro Orquestral, demostrar un excelente comportamiento durante la participación en las actividades internas y externas en representación del Centro Orquestral, y a acatar los reglamentos que imponga el Centro Orquestral para su correcto funcionamiento. Manifiesto adicionalmente que autorizo la salida del menor bajo mi custodia de la Sede del Centro Orquestral solo cuando finalice la sesión de clase o taller individual o grupal tomada, o en caso de fuerza mayor (Enfermedad o desastre natural).</p>			
Autorizo al menor de edad a irse solo desde el Centro Orquestral a su lugar de residencia Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
En caso negativo, diligencie en este espacio los datos de la Empresa de ruta o persona que autoriza para recoger al menor:			
Firma del Beneficiario Nombre: _____ Documento de Identidad: _____		Firma del Acudiente Nombre: _____ Documento de Identidad: _____	
NOTA: FAVOR ANEXAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD, CARNET DE EPS O SISBEN DEL BENEFICIARIO Y DEMÁS SOPORTES DE INSCRIPCIÓN			