



2014

GAD MUNICIPAL DEL CANTON CUENCA  
ACCION SOCIAL MUNICIPAL  
CENTRO CULTURAL CIRCO SOCIAL

FICHA DE INSCRIPCIÓN  
COLONIA VACACIONAL 2014

| DATOS PERSONALES DEL NNA   |               |         |
|----------------------------|---------------|---------|
| Nombre y apellidos:        |               |         |
| Edad:                      | Fecha de nac. | Lugar:  |
| Dirección:                 |               |         |
| Teléfonos:                 |               | E-mail: |
| Con quien vive el niño (a) |               |         |

| DATOS FÍSICOS             |       |  |  |
|---------------------------|-------|--|--|
| Estatura:                 | Peso: |  |  |
| Enfermedades:             |       |  |  |
| Lesiones:                 |       |  |  |
| Medicamentos que consume: |       |  |  |
| A que es alérgico:        |       |  |  |

| DATOS ACADÉMICOS                         |  |
|--|--|
| Establecimiento Educativo al que asiste: |  |

| DATOS DEL REPRESENTANTE |               |
|-------------------------|---------------|
| Nombre y apellido:      |               |
| Teléfonos:              | E-mail:       |
| Edad:                   |               |
| Dirección Domiciliaria  |               |
| Instrucción:            | Estado civil: |
| Ocupación:              | Teléfono:     |
| Procedencia:            |               |

*[Handwritten signature]*



**GAD MUNICIPAL DEL CANTON CUENCA  
ACCION SOCIAL MUNICIPAL  
CENTRO CULTURAL CIRCO SOCIAL**

Cuenca.....

## AUTORIZACIÓN

Por la presente, yo..... representante legal del/a menor..... **EXPRESO MI CONSENTIMIENTO** para que se integre en el proyecto de Intervención Social-Circo Social

Así como **EXPRESAMENTE AUTORIZO** sobre la base del artículo 52 del Código de la Niñez y Adolescencia vigente: su aparición y el uso legal, justo y equilibrado de su imagen, en todo material impreso y audiovisual, así como grabaciones de su opinión u otras declaraciones que lo requiera y con el cual, el CENTRO CULTURAL – CIRCO SOCIAL dé a conocer sobre sus actividades, logros y programación.

Atentamente;

.....  
REPRESENTANTE



**GAD MUNICIPAL DEL CANTON CUENCA  
ACCION SOCIAL MUNICIPAL  
PARQUE INCLUSIVO LA FLORIDA**

Cuenca, \_\_\_\_\_ del 2014

## **A U T O R I Z A C I Ó N**

Por la presente, yo ....., representante legal del menor ....., **EXPRESO MI CONSENTIMIENTO** para participar de todas las actividades que se desarrollen durante la escuela de futbol del Parque Inclusivo, también soy responsable del traslado de mi hijo tanto a la hora de entrada del entrenamiento como a la salida.

EXPRESAMENTE AUTORIZO sobre la base del artículo 52 del Código de la Niñez y Adolescencia vigente: su aparición y el uso legal, justo y equilibrado de su imagen, en todo material impreso y audiovisual, así como grabaciones de su opinión u otras declaraciones que lo requiera y con el cual, el Parque Inclusivo "La Florida" dé a conocer sobre sus actividades, logros y programación.

**Atentamente;**

.....  
**REPRESENTANTE**  
**Nombre:** .....  
**C.C.** .....



GAD MUNICIPAL DEL CANTON CUENCA  
ACCION SOCIAL MUNICIPAL  
PARQUE INCLUSIVO LA FLORIDA

FICHA DE INSCRIPCIÓN  
ESCUELA DE FUTBOL DEL PARQUE INCLUSIVO

| DATOS PERSONALES DEL NNA   |               |        |
|----------------------------|---------------|--------|
| Nombre y apellidos:        |               |        |
| Edad:                      | Fecha de nac. | Lugar: |
| Dirección:                 |               |        |
| Teléfonos:                 | E-mail:       |        |
| Con quien vive el niño (a) |               |        |

| DATOS FÍSICOS             |       |  |  |
|---------------------------|-------|--|--|
| Estatura:                 | Peso: |  |  |
| Enfermedades:             |       |  |  |
| Lesiones:                 |       |  |  |
| Medicamentos que consume: |       |  |  |
| A que es alérgico:        |       |  |  |

| DATOS ACADÉMICOS                         |  |
|--|--|
| Establecimiento Educativo al que asiste: |  |

| DATOS DEL REPRESENTANTE |               |
|-------------------------|---------------|
| Nombre y apellido:      |               |
| Teléfonos:              | E-mail:       |
| Edad:                   |               |
| Dirección Domiciliaria  |               |
| Instrucción:            | Estado civil: |
| Ocupación:              | Teléfono:     |
| Procedencia:            |               |