

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FOTO

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos _____

Fecha de Nacimiento: _____ Cédula Juvenil _____ Edad: _____

Género: Femenino ___ Masculino: ___ Domicilio: _____

_____ Teléfono casa _____ Móvil: _____

Colegio: _____ Tipo: ___ Oficial ___ Privado

Nombre del Padre: _____ **Lugar de Trabajo** _____

Teléfono de Oficina: _____ Móvil: _____ Casa: _____

Nombre del Madre: _____ **Lugar de Trabajo** _____

Teléfono de Oficina: _____ Móvil: _____ Casa: _____

II. AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Por este medio, Yo, _____, con cédula de identidad personal número _____, en condición de representante legal del estudiante _____, doy autorización para su participación en el Campamento SMART SUMMER CAMP, en Ciudad de Panamá, Panamá, y realice todas las actividades programadas durante su estancia en el mismo, también así en la aparición del estudiante en videos documentales, reportajes, fotografías y grabaciones de voz que se den durante la realización del Campamento.

_____ Autorizo a que las imágenes fotográficas y videos tomados en el campamento se puedan utilizar con fines de promoción, difusión y comunicación del Campamento, por toda la plataforma de comunicación de la Universidad Tecnológica de Panamá y/o la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología (SENACYT) y en la página web del campamento y de los aliados estratégicos.

Firma del Representante Legal

Cédula

Nombre Legible: _____

III. DATOS MÉDICOS DEL PARTICIPANTE:

- Padece de alguna enfermedad: _____
- Tipo de Sangre: _____ Tiene alguna limitación especial _____
- Alergias (especificar tipo): _____
 - Antibióticos, medicamentos: _____
 - Animales: _____
 - Alimentos: _____
- Sigue algún tipo de medicamento o tratamiento médico especial?: Especifique: Dosis y Horarios

- Sigue algún régimen de comida?

- Tiene algún miedo hacia algo especial?

- Otros datos: _____
- Número de Seguro Social: _____
- Alguna otra observación que considere importante que conozcamos: _____

_____.

IV. Personas Autorizadas a recoger al Menor;

Nombre _____ Cédula: _____ Parentesco _____ Telefono _____

Nombre _____ Cédula: _____ Parentesco _____ Teléfono _____

Firma del Representante Legal

Nombre Legible: _____

Nombre del Participante (menor): _____

Cédula

Fecha: _____

V. Conociendo al Participante. Agradecemos responder las siguientes preguntas (Participante):

1. ¿Cómo se describiría Usted?

2. ¿Qué le gusta hacer?

3. ¿Qué habilidades posee?

4. ¿Qué planes tiene para el futuro?

5. ¿Por qué desea participar en el Campamento SMART SUMMER CAMP?

Estudiante Participante:

Nombre: _____ Apellidos _____

Cédula Juvenil _____ Domicilio: _____

_____ Teléfono casa _____ Móvil: _____

Nombre del Representante Legal: _____,

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono de Oficina: _____ Móvil: _____

Casa: _____

PARA USO DE LOS ORGANIZADORES:

FECHA DE RECIBO DE LA DOCUMENTACION	NOMBRE Y TIPO DE COLEGIO OFICIAL O PRIVADO	RECIBIDO POR: NOMBRE LEGIBLE	CEDULA	OBSERVACION
DIA _____ MES _____ AÑO _____				