



GOBIERNO DE COLOMBIA



MINCULTURA



FICHA DE REGISTRO PARTICIPANTES DIPLOMADO DANZA VIVA

DATOS DEL FORMADOR/FORMADORA PARTICIPANTE

1. Nombres		2. Apellidos		3. Documento de Identidad (T.I., C.C., C.E.)		4. Género (Masculino, Femenino, LGTB, otro)	
5. Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)		6. Lugar de Nacimiento (municipio, departamento)		7. Lugar de Residencia (municipio, departamento)		8. Telefono fijo	
9. Teléfono celular		10. Correo electrónico		11. Perfil Redes Sociales (Facebook - Twitter - otras)			
12. ¿Por qué medio se enteró de la realización de este proceso?	<input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Voz a Voz <input type="checkbox"/> Secretaria de Cultura <input type="checkbox"/> Otro, cuál _____	13. ¿Cuál es su último nivel de escolaridad alcanzado?	<input type="checkbox"/> Autodidacta <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Nombre del Título _____	14. ¿Cuál es su ocupación?	<input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> Trabaja y estudia <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudia <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> otra cuál _____	15. ¿Cuál es su oficio dentro de la danza?	<input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Bailarin <input type="checkbox"/> Coreógrafo <input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/> Gestor <input type="checkbox"/> otra cuál _____
16. ¿Tiene Estudios Artísticos Formales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____ <input type="checkbox"/> Tipo de titulación _____	17. ¿Tiene Estudios Artísticos informales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____	18. ¿Ha recibido formación en danza en los últimos 5 años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____	19. ¿Tiene experiencia artística en Danza?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Años de Experiencia _____
20. ¿Tiene experiencia pedagógica en Danza? (profesor/ docente/ formador)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Años de Experiencia _____	21. ¿Cuál fue el género o tipo de danza que realiza?		22. Nombre de la Institución a la que está vinculado laboralmente (Y municipio donde se encuentra)		24. Tipo de Vinculación (Contrato, Planta, Voluntario)	
25. ¿Cuál es su nivel de ingresos mensuales?	<input type="checkbox"/> Menos de 1 S.M.L.V. (menos de \$781.242) <input type="checkbox"/> Entre 1 y 4 S.M.L.V. (entre \$782.000 y \$3.100.00) <input type="checkbox"/> Más de 4 S.M.L.V. (mayor a \$3.100.00)	26. ¿Cuál de las siguientes áreas, le representa un recurso económico para su sustento?	<input type="checkbox"/> Formación _____ <input type="checkbox"/> Circulación _____ <input type="checkbox"/> Investigación _____ <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores _____	27. Estrato socioeconómico:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	28. ¿Pertenece a alguna minoría? (No, Afrodescendiente, Indígena, Palanquero, Raizal, ROM-Gitano)	

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN O AGRUPACIÓN ARTÍSTICA A LA QUE PERTENECE

29. ¿Pertenece usted a alguna organización o agrupación artística o cultural?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si su respuesta fue positiva, por favor responda las siguientes preguntas:		30. Nombre de la organización o grupo		31. Lugar: (Municipio, Departamento)	
32. ¿Está legalmente constituida?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé	33. ¿Cuál es la actividad principal de la organización?	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Creación <input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Circulación <input type="checkbox"/> Investigación <input type="checkbox"/> Otra ¿Cual? _____				

AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En virtud de las Leyes Estatutarias 1266 de 2008 y 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales y los Decretos Reglamentarios 1727 de 2009, 2952 de 2010 y 1377 de 2013, así como la Política para el Tratamiento de Datos Personales del Ministerio de Cultura, a través del presente documento, se autoriza al CONSORCIO OPCIÓN COLECTIVA – CABILDO para el manejo y protección de los datos personales que con ocasión del cumplimiento de las actividades celebradas en el marco del Programa Danza Viva y en especial del Diplomado Danza Viva. La finalidad con la cual se efectuará el tratamiento de dichos datos por parte del CONSORCIO y del Ministerio de Cultura como entidad aliada en el marco del Convenio 2244 de 2018, serán las siguientes: a) Lograr una eficiente comunicación relacionada con los planes, programas, proyectos y trámites administrativos y misionales, así como las funciones propias de estas entidades en el marco del citado Convenio. b) Adelantar estudios y análisis estadísticos. c) Caracterizar a los ciudadanos y grupos de interés y adelantar estrategias de mejoramiento en la prestación de los servicios d) Dar respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias y/o felicitaciones presentados a la entidad. e) Alimentar los sistemas de información. f) Conocer y consultar la información del titular del dato que repose en bases de datos tanto en el nivel público como privado. g) Adelantar encuestas de satisfacción. h) Enviar información de interés general. i) Recopilar información de ciudadanos asistentes a capacitaciones, reuniones, charlas y otras actividades formativas y de interés. j) Intercambiar la información personal con autoridades gubernamentales, fiscales, judiciales o administrativas y organismos de control para cumplir con los requerimientos que estas soliciten.

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DE VÍDEO, ASÍ COMO DEL USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE Y DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Por medio del presente documento autorizo al CONSORCIO OPCIÓN COLECTIVA - CABILDO y al MINISTERIO DE CULTURA para que realice el registro fotográfico y la grabación de las sesiones y actividades del DIPLOMADO DANZA VIVA en el cual participo. Esta autorización incluye la utilización de los derechos de imagen sobre fotografías o procedimientos análogos a la fotografía, así como los derechos patrimoniales de autor (Reproducción, Comunicación Pública, Transformación y Distribución) y derechos conexos, en todas las piezas de promoción, difusión y divulgación del Programa Danza Viva y de las actividades pedagógicas, culturales y artísticas que desarrollen las entidades autorizadas. La presente autorización se da para formato o soporte material, y se extiende a la utilización en medio óptico, magnético, electrónico, en red, mensajes de datos o similar conocido o por conocer en el futuro

NOMBRE, FIRMA, CÉDULA Y FECHA DEL PARTICIPANTE INSCRITO Y QUIEN AUTORIZA

NOMBRE: _____

C.C. : _____ expedida en: _____

TELÉFONO: _____

Fecha: _____