

CURSOS Y CAPACITACIONES CENTRO DE ANÁLISIS Y CATACIÓN DE CAFÉ EL AGRADO



FICHA DE INSCRIPCION No.

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO _____
IDENTIFICACION (CEDULA/NIT) _____
TELEFONOS DE CONTACTO _____
CIUDAD Y DEPARTAMENTO _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS LABORALES

PROFESION O ACTIVIDAD LABORAL _____
EMPRESA DONDE LABORA (SI APLICA) _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE

¿CONOCE EL CENTRO DE ANALISIS Y CATACIÓN DE CAFÉ EL AGRADO? SI _____ NO _____
TIENE EXPERIENCIA EN CATAACION DE CAFÉ SI _____ NO _____
EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, CON CUANTOS MESES DE EXPERIENCIA CUENTA: _____ MESES

DECLARACION: Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula N° _____, con domicilio en _____, al inscribirme en el curso en procura de certificación como catador Q GRADER en el Centro de Análisis y Catación de Café El Agrado del Comité de Cafeteros del Quindío, acepto que la presente inscripción solo será válida, una vez se haya cancelado el valor total estipulado para la participación en el mismo, a la a la CUENTA DE AHORROS N° 080-20672-5 de Davivienda, a nombre de la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia-Comité de Cafeteros del Quindío, y cuando la haya realizado y enviado copia (escáner) de la misma, y copia (escáner) de la presente inscripción diligenciada antes de la fecha estipulada para la inscripción, a la dirección de correo de contacto del curso. Acepto que, si por algún motivo el curso se cancela o se pospone, la Federación Nacional de Cafeteros, Comité de Cafeteros del Quindío, realizará la devolución de los dineros consignados por mi, a una cuenta a mi nombre, debidamente registrada y activa en una fecha posterior. De igual forma y dado que los cupos son limitados, acepto que, si el curso NO se pospone ni se cancela, y ya se ha realizado la respectiva inscripción y consignación al curso, NO habrá devolución de dineros. NOTA: Favor anexar copia del RUT (si se tiene) y/o fotocopia de Cédula de ciudadanía.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales), con el diligenciamiento del presente acuerdo AUTORIZO a la Federación Nacional de Cafeteros (FNC) el TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES para ser utilizados conforme a las finalidades establecidas en sus Políticas de Privacidad (www.federaciondecafeteros.org). Conozco y acepto que esta información podrá ser objeto de tratamiento al interior de la FNC y/o por las instituciones que así lo soliciten en cumplimiento de un deber normativo. Así mismo manifiesto que conozco sobre el derecho que me asiste a conocer, actualizar, rectificar y eliminar los datos personales de los cuales soy titular, mediante solicitud formal al correo electrónico dispuesto para tal fin por la FNC (datos.personales@cafedecolombia.com) o enviando una carta de solicitud a la Calle 73 No. 8 – 13, de la ciudad de Bogotá

FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE:

C.C.:

