

N°

Uso exclusivo AICC

Fecha: DD|MM|AA

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AICC (Parte I)

- Certificación Practitioner en Coaching Trascendental y Liderazgo
- Certificación Liderazgo Transformacional AICC
- Certificación Liderazgo Trascendental
- Programa Plan 500 AICC
- Certificación Coaching Trascendental y Liderazgo AICC:
- Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES



Nombres:

Apellidos:

N° de Doc.

Tipo de Doc.  C.C  C.E  C.I  D.N.I  PASAPORTE

Edad.  Género.  M  F

País: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ WhatsApp: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### DATOS PROFESIONALES

Empresa:

Cargo:

Sector:

La facturación debe hacerse a nombre de la empresa para la que trabaja:  Si  No

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Email Profesional: \_\_\_\_\_

**N°**

Uso exclusivo AICC

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AICC (Parte II)****ADJUNTOS A ESTE FORMULARIO**

- Hoja de vida (Currículum)
- Copia documento de identidad
- Anexos financieros (Si se solicitan)

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS:**

INSTITUCIÓN: _____
TÍTULO OBTENIDO: _____
AÑO DE FINALIZACIÓN: _____
OBSERVACIONES: _____

INSTITUCIÓN: _____
TÍTULO OBTENIDO: _____
AÑO DE FINALIZACIÓN: _____
OBSERVACIONES: _____

Eres Coach:   Si/No

ORGANIZACIÓN CERTIFICADORA: _____
TÍTULO OBTENIDO: _____
AÑO DE FINALIZACIÓN: _____
OBSERVACIONES: _____

**TÉRMINOS GENERALES:**

Yo, \_\_\_\_\_, acepto los siguientes términos generales para mi participación en el programa que he señalado en el lado A de este documento. PRIMERO: Este programa depende única y exclusivamente de la Asociación Iberoamericana de Coaches AICC. SEGUNDO: acepto que la AICC podrá delegar a Coaches, Profesionales y entidades diferentes a ella, el desarrollo de sus programas, más no el hecho mismo de certificarme. TERCERO: La AICC podrá modificar de manera libre y sin consultarme, los horarios, contenidos, personal facilitador y disposiciones generales del programa en el que me encuentre inscrito. CUARTO: por este programa pagaré a la AICC o a la entidad o persona que ésta me indique la \*suma de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\$\_\_\_\_\_).

QUINTO: Aceptó que pagaré el valor acordado a la AICC o a la persona o entidad que ésta me indique, independientemente de mi asistencia al programa y que termine o no el proceso, esto porque entiendo que mi ingreso al programa da origen a una serie de costos y gastos que tienen que ver con el éxito del programa y la satisfacción de terceros. SEXTO. En cualquier momento podré suspender, aplazar o desistir del proceso de formación sin que esto me excluya de mi responsabilidad económica con AICC o la persona o entidad que ésta me indique. En caso de suspender o aplazar mi proceso, me comprometo a informarlo con al menos 15 días de anticipación y acepto sujetarme a las condiciones que AICC determine, incluso a la posibilidad de que el programa no vuelva a desarrollarse en un lapso importante de tiempo o no se repita. Esto sin eximirme de mis responsabilidades financieras. SÉPTIMO. Para lograr mi certificado asistiré al 100% de las actividades formativas presenciales, como mínimo al 80% de las

N°

Uso exclusivo AICC

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AICC (Parte III)

actividades grupales; y cumpliré con el 100% de las prácticas, informes y actividades asignadas por el Coach facilitador. Parágrafo: en el caso de estar en un proceso de Certificación como Coach entiendo que sólo obtendré la Certificación después de alcanzar un promedio de satisfacción de 75 puntos o más, durante 150 horas de práctica. La satisfacción será medida según formatos suministrados por AICC. No alcanzar este promedio de satisfacción me da derecho a obtener un certificado de asistente al proceso formativo que incluirá el número de horas de formación y las temáticas desarrolladas, más la nota de que debo cumplir con las prácticas para poder Certificarme como Coach AICC. También me da derecho a volver a participar de los módulos formativos, cuántas veces lo desee, cubriendo un costo mínimo que me será informado al momento de expresar mi intención de realizar el módulo. OCTAVO: Para comunicarme con la AICC para todo fin relacionado con el programa que he elegido escribiré a [info@aicc-coaching.com](mailto:info@aicc-coaching.com). Firmo en señal de aceptación en \_\_\_\_\_ a los (\_\_\_\_) días del mes (\_\_\_\_) de 20\_\_\_\_.

\*favor tenga en cuenta la tasa de cambio oficial del día en que envíe este formulario.

Huella digital  
índice derecho

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y N° de documento

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por AICC COACHING de que:

- AICC COACHING actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de AICC COACHING disponible en [www.aicc-coaching.com](http://www.aicc-coaching.com)
- Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles\* o sobre menores de edad.
- Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por AICC COACHING y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de AICC COACHING.
- Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico [info@aicc-coaching.com](mailto:info@aicc-coaching.com)
- AICC COACHING garantizan la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a AICC COACHING para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de AICC COACHING y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de AICC COACHING. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

\* Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGOS

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda.

1. El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a AICC COACHING, o quien en el futuro haga sus veces como titular pagaré, crédito o servicio solicitado para:

a) Consultar, en cualquier tiempo, en DataCrédito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general.

b) Reportar a DataCrédito o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo, número de teléfono celular, dirección de domicilio, dirección laboral y correo electrónico) sus solicitudes de crédito, así como otros atinentes a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, base de datos públicas o documentos públicos.

2. La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representado, ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en AICC COACHING, en DataCrédito, o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y ser informado sobre las correcciones efectuadas.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_