**CUESTIONARIO DE INSCRIPCION PARA EL PROGRAMA BICICLETAS DE LA ALEGRIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO DE SOLICITUD | | |  | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
| APELLIDOS |  | | | | | | | | |
| NOMBRES |  | | | | | | | | |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN |  | | | | | | | | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO |  | | | | EDAD | |  | | |
| GÉNERO | FEMENINO | | |  | SECTOR O SECTORES POBLACIONALES A LOS QUE PERTENECE | | INDÍGENA | |  |
| MASCULINO | | |  | AFRO | |  |
| OTRO | | |  | VÍCTIMA | |  |
| MUNICIPIO |  | | | | DIRECCIÓN/VEREDA O CORREGIMIENTO | |  | | |
| **SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| INSTITUCION EDUCATIVA |  | | | | CURSO | |  | | |
| ¿CÓMO TE DESPLAZAS PARA LLEGAR A TU COLEGIO? | | | | | | CAMINANDO | |  | |
|  | | | | | | EN MOTO | |  | |
| EN AUTOMOVIL | |  | |
| OTRO ¿CÚAL?: | | | |
| ¿SABES MANEJAR BICICLETA? | | | | | | SI | | NO | |
| ¿ESTARÍAS DISPUEST@ A REALIZAR UN CURSO SOBRE SEGURIDAD VIAL? | | | | | | SI | | NO | |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE TELÉFONO | |  | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | | | | | |
| NOMBRES TUTOR / RESPONSABLE | |  | | | | | | | |
| NÚMERO DE TELÉFONO TUTOR / RESPONSABLE | |  | | | | | | | |