



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

DATOS PERSONALES

1. Fotografía	02. Apellidos y Nombres Haga clic aquí para escribir texto.			
	03. Documento de identidad Escriba el número	04. Fecha y Lugar de expedición Haga clic aquí para escribir texto.		
	5. Fecha y Lugar de Nacimiento Haga clic aquí para escribir texto.		6. Sexo Elija un elemento.	
	7. Edad En números.	8. Estatura En números	9. Correo Electrónico contacto: Haga clic aquí para escribir texto.	
	10. Dirección de residencia Haga clic aquí para escribir texto.		11. Teléfono celular y/o fijo contacto Escriba el número.	
12. Ciudad Escribir texto.		13. Colegio Haga clic aquí para escribir texto.		14. Grado En números.
15. Grupo sanguíneo Seleccione.		16. RH Seleccione.	17. Sufre alguna enfermedad (En caso afirmativo indique cual) Haga clic aquí para escribir texto.	
18. Toma algún medicamento (En caso afirmativo indique cual) Haga clic aquí para escribir texto.			19. EPS Haga clic aquí para escribir texto.	
20. Sufre alguna alergia (En caso afirmativo indique a que) Haga clic aquí para escribir texto.			21. En que clínica atiende su EPS en Cartagena Haga clic aquí para escribir texto.	
22. En caso de algún accidente indique la dirección completa de la clínica que atiende su EPS en Cartagena Haga clic aquí para escribir texto.				

DATOS FAMILIARES

20. Apellidos y Nombres del Padre Haga clic aquí para escribir texto.	21. Vive Elija un elemento.	22. Militar Elija un elemento.	23. Activo Elija un elemento.	24. Grado Escriba la sigla.	25. Fuerza Elija un elemento.
26. Cargo Actual Haga clic aquí para escribir texto.	27. Fecha de Retiro Haga clic aquí para escribir una fecha.			28. Motivo Haga clic aquí para escribir texto.	
29. Empresa en la cual labora Haga clic aquí para escribir texto.	30. Cargo actual Haga clic aquí para escribir texto.			31. Profesión Haga clic aquí para escribir texto.	
32. Dirección de domicilio Haga clic aquí para escribir texto.	33. Ciudad Haga clic aquí para escribir texto.	34. Teléfono Fijo y Celular Haga clic aquí para escribir texto.			35. Correo Electrónico Haga clic aquí para escribir texto.
36. Apellidos y Nombres de la madre Haga clic aquí para escribir texto.	37. Vive Elija un elemento.	38. Militar Elija un elemento.	39. Activo Elija un elemento.	40. Grado Escriba la sigla.	41. Fuerza Elija un elemento.
42. Cargo Actual Haga clic aquí para escribir texto.	43. Fecha de Retiro Haga clic aquí para escribir una fecha.			44. Motivo Haga clic aquí para escribir texto.	
45. Empresa en la cual labora Haga clic aquí para escribir texto.	46. Cargo actual Haga clic aquí para escribir texto.			47. Profesión Haga clic aquí para escribir texto.	
48. Dirección de domicilio Haga clic aquí para escribir texto.	49. Ciudad Haga clic aquí para escribir texto.	50. Teléfono Fijo y Celular Haga clic aquí para escribir texto.			51. Correo Electrónico Haga clic aquí para escribir texto.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

Nosotros Nombre y Apellido completo del Padre, Identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, y Nombre y Apellido completo de la Madre, identificada con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, de manera voluntaria autorizamos a nuestro hijo (a) _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía o tarjeta de identidad No. _____ de Ciudad de expedición bajo nuestra responsabilidad, para participar en las actividades dispuestas dentro del programa “Cadete por una semana” a desarrollarse en las instalaciones de la Escuela Naval de Cadetes “Almirante Padilla” y de la Armada Nacional del 29 de marzo al 03 de abril de 2026, así mismo exoneramos a la Escuela Naval de Cadetes “Almirante Padilla” de cualquier reclamación que se pueda generar durante o después de este tiempo.

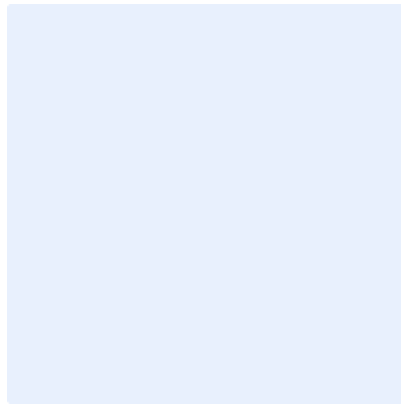
Nombre y Firma del Padre
C.C.

Nombre y Firma de la Madre
C.C.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

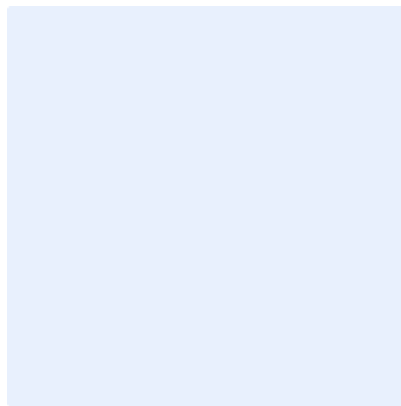


Inserte en este espacio copia del comprobante de inscripción.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES (AMBOS LADOS)

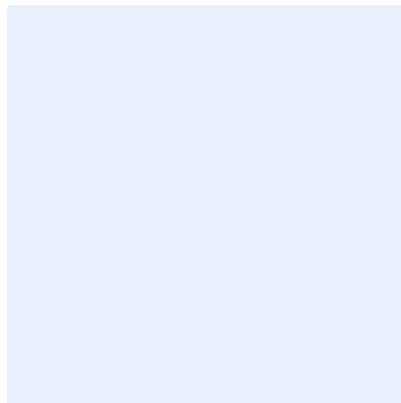


Inserte en este espacio copia del documento (ambos lados) de
identificación del padre y madre del joven.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL JOVEN (AMBOS LADOS)

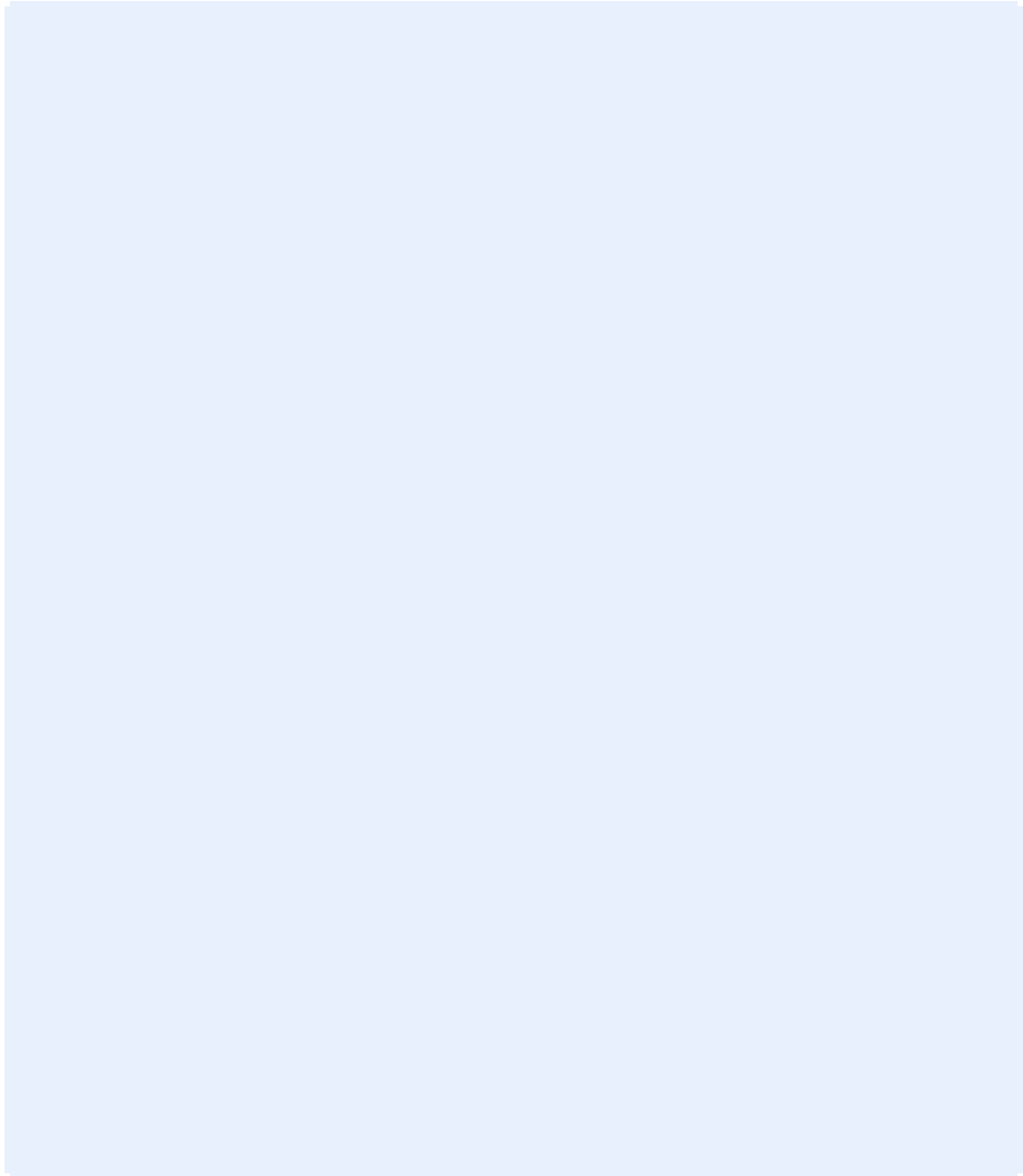


Inserte en este espacio copia del documento de identificación (ambos lados) del joven que participará en el programa de “Cadete por una semana”.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL CERTIFICADO DE ESTADO DE SALUD O CERTIFICADO MÉDICO, TRAMITADO POR SU
EPS O MEDICO PARTICULAR, NO MAYOR A 30 DÍAS.

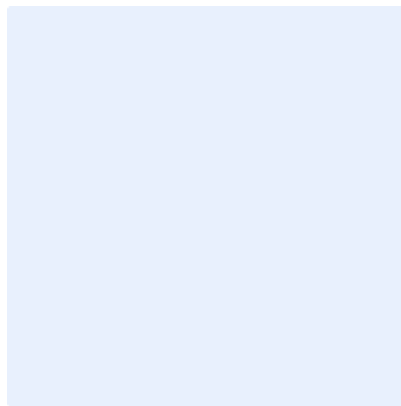


Inserte en este espacio copia del Certificado de Salud del joven que
participará en el programa de “Cadete por una semana”, no mayor a 30
días.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL CARNET O CERTIFICADO DE AFILIACIÓN DE LA EPS O PREPAGADA CON COBERTURA
EN CARTAGENA

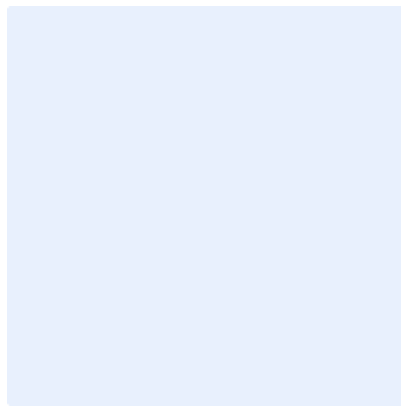


Inserte en este espacio copia del carnet o certificado de afiliación de la EPS o medicina pre-pagada con cobertura en Cartagena, del joven que participará en el programa de “Cadete por una semana”.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

COPIA DEL CARNET O CERTIFICADO DEL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN SEGÚN EDAD;
DONDE SE EVIDENCIEN LAS VACUNAS: HEPATITIS A Y B, NEUMOCOCO, VARICELA, TÉTANO,
TRIPLE VIRAL, FIEBRE AMARILLA, COVID 19, DPT.



Inserte en este espacio copia del certificado o carnet de vacunación esquema completo de vacunación según edad, donde se evidencien las vacunas: **Hepatitis A Y B, Neumococo, Varicela, Tétano, Triple Viral, Fiebre Amarilla, COVID 19, DPT**, del joven que participará en el programa de “Cadete por una semana”, si este espacio no le alcanza puede utilizar otra página.



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

ENCUESTA

1. Señale cómo conoció la convocatoria del programa:

Distrito de reclutamiento ☐ Internet ☐ Otro (indique cual)
Familiares o amigos ☐ Visita a su colegio ☐

Haga clic aquí para escribir texto.

2. ¿Tiene familiares en la Armada Nacional? (En caso afirmativo indique):

SI ☐ NO ☐ Grado, Nombre, Parentesco

Haga clic aquí para escribir texto.

3. ¿Tiene familiares en la Escuela Naval? (En caso afirmativo indique):

SI ☐ NO ☐ Grado, Nombre, Parentesco

Haga clic aquí para escribir texto.

4. ¿Es usted hijo de civil de nómina de la Armada Nacional en servicio activo?:

SI ☐ NO ☐ Grado, Nombre, Guarnición

Haga clic aquí para escribir texto.

5. Indique quién cubrirá los costos generados por concepto de inscripción, desplazamiento ida y vuelta a Cartagena y los gastos personales durante el desarrollo del programa:

Padre ☐ Madre ☐ Pariente (indique parentesco)

Haga clic aquí para escribir texto.

6. Explique brevemente por qué desea participar en el programa “Cadete por una semana”.

Haga clic aquí para escribir texto.

7. Indique (1) cuál es su talla de camiseta, (2) cual es la talla de pantaloneta

1. XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐
2. XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

8. Practica algún deporte regularmente:

SI ☐ NO ☐ Cual

Haga clic aquí para escribir texto.



Formulario de Inscripción

Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

ESTA AUTORIZACIÓN DEBE SER FIRMADA POR LOS PADRES O ACUDIENTES SI EL JOVEN PARTICIPANTE ES MENOR DE EDAD

Autorización de uso de imagen programa Cadete por una semana.

Yo _____, mayor de edad, identificado con el documento de identidad No _____ y acudiente del o la joven _____, identificado con el documento de identidad No _____, certifico que tanto él/ella como yo, conocemos de la realización del Programa Cadete por una Semana por parte de la Escuela Naval de Cadetes “Almirante Padilla” y autorizo la toma y uso de su imagen (fotografías y videos), siempre y cuando el material sea utilizado en productos comunicativos de divulgación y promoción del programa, en los diferentes medios institucionales durante el desarrollo del programa y los que puedan aparecer a futuro.

Se firma a los _____ días del mes _____ del año _____.

Firma del Padre/Madre y/o Acudiente

ESTA AUTORIZACIÓN DEBE SER FIRMADA POR EL JOVEN PARTICIPANTE SI ES MAYOR DE EDAD



Formulario de Inscripción
Cadete por una semana, del 29/03/2026 – 03/04/2026

Autorización de uso de imagen programa Cadete por una semana.

Yo _____, mayor de edad, identificado con el documento de identidad No _____ certifico que conozco de la realización del Programa Cadete por una Semana por parte de la Escuela Naval de Cadetes “Almirante Padilla” y autorizo la toma y uso de mi imagen (fotografías y videos), siempre y cuando el material sea utilizado en productos comunicativos de divulgación y promoción del programa, en los diferentes medios institucionales durante el desarrollo del programa y los que puedan aparecer a futuro.

Se firma a los _____ días del mes _____ del año _____.

Firma