

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTUDIANTES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y las normas que los regulan, la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, en calidad de responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita su autorización para recolectar, almacenar, consultar, circular y utilizar sus datos personales con la finalidad de validar certificados académicos, de estudios, capacitaciones y demás documentos relacionados con su formación, ante entidades externas competentes.

- Datos del Estudiante: _____
- Nombres y Apellidos: _____
- Tipo y número de documento: _____
- Programa Académico: _____
- Correo electrónico: _____
- Teléfono: _____

Finalidad del Tratamiento: Los datos aquí suministrados serán tratados exclusivamente para: A) Validar certificados académicos con otras entidades educativas, gremiales o certificadoras. B) Dar cumplimiento a requerimientos institucionales, legales o reglamentarios relacionados con la verificación de información académica.

Autorización: Con la firma del presente documento manifiesto que he leído y comprendido el contenido de esta autorización, y que autorizo de manera libre, previa, expresa y voluntaria al *Proyecto Curricular Tecnología en Electrónica Industrial, Ingeniería en Control y Automatización e Ingeniería en Telecomunicaciones* de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas para el tratamiento de mis datos personales, de conformidad con las finalidades descritas.

En constancia de lo anterior, esta autorización se firma a los ____ días del mes de _____ del 20____.

Firma del estudiante: _____

Nombre completo del estudiante: _____

Documento de identidad: _____