

## CONVOCATORIA NACIONAL DE CAMPOS DISCIPLINARES Y PROFESIONALES 2020

Con el diligenciamiento y firma de este formato, Usted autoriza de manera expresa y voluntaria a Colpsic para tratar todos los datos suministrados con el propósito de surtir el proceso de selección de los Representantes de Campos, lo cual puede implicar verificación de datos con terceras personas, verificación de experiencia, entrevistas, envío de información a través de los canales registrados o cualquier otra gestión encaminada a surtir el proceso mencionado u otra finalidad señalada en la Política de Tratamiento de Datos Personales de Colpsic, disponible en [www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co). Como titular de la información personal que está suministrando Usted tiene los derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión, y revocatoria de la autorización, los cuales puede ejercer escribiendo a [habeasdata@colpsic.org.co](mailto:habeasdata@colpsic.org.co)

**NOMBRES:**

**APELLIDOS:**

**DOCUMENTO:**

**CAMPO AL QUE SE POSTULA:**

**CAPITULO:**

### MOTIVACIÓN Y PROPUESTAS A DESARROLLAR COMO REPRESENTANTE



## FIRMA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE  SI  NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, O POSEO ANTECEDENTES PENALES, DISCIPLINARIOS, ADMINISTRATIVOS O FISCALES, PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS O PRIVADOS.

DOY FE QUE TODOS LOS DATOS SON VERDADEROS Y AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS.

---

### FIRMA DIGITAL

*(Adjunte su firma digital)*

