

FORMATO CARTA DE EXCELENCIA ESTUDIANTIL.

CIUDAD: _____

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

MES

AÑO

Esta información es confidencial y será utilizada de acuerdo a las disposiciones de la circular externa N°004 de 2017, expedida por la superintendencia de la Economía Solidaria.

Señores.

Fondo de Empleados FondecOL.

Me permito adjuntar fotocopia de notas del _____ semestre del año _____ y fotocopia del recibo de matricula del _____ semestre del año _____ con sello de cancelado, para participar en el programa de excelencia estudiantil que el Fondo de Empleados FondecOL lidera.

Agradezco su atención.

I. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la ley estatutaria 1581 de 2012 de protección de datos y con el decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS, para que sean tratados con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los servicios del responsable del tratamiento el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, Chat, Correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales y las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto social del FONDO DE EMPLEADOS.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

Nombres y apellidos: _____

C.C. # _____

Número de cuenta: _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono celular: _____

Dependencia y cargo: _____

Firma asociado