**CONVOCATORIA N°4 - 2019 PARA FORMACIÓN EN INGLÉS EN EL**

**DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, INMERSIÓN EN INGLÉS EN EL EXTERIOR, POSDOCTORADOS Y ESTANCIAS ESPECIALIZADAS EN EL EXTERIOR.**

**ANEXO 1 - CARTA DE AVAL**

(incluya la fecha de expedición)

Señores

**UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

Proyecto de Formación de Talento Humano de Alto Nivel

Ibagué

**Asunto:** Carta de Aval para la Convocatoria N°4 - 2019, Formación en Inglés en el Departamento del Tolima.

En calidad de (Director o Coordinador) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluya el nombre del Grupo de Investigación, Centro de Investigación o de Desarrollo Tecnológico) perteneciente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluya el nombre de la Entidad o Empresa) me permito otorgar aval para presentarse a la Convocatoria N°4 – 2019, Modalidad Formación en Inglés en el Departamento del Tolima a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluir el nombre del candidato) identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre del Director o Coordinador

C.C

Nombre de la entidad

Dirección

Teléfono

Email

**CONVOCATORIA N°4 - 2019 PARA FORMACIÓN EN INGLÉS EN EL**

**DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, INMERSIÓN EN INGLÉS EN EL EXTERIOR, POSDOCTORADOS Y ESTANCIAS ESPECIALIZADAS EN EL EXTERIOR.**

**ANEXO 1 - CARTA DE AVAL**

(incluya la fecha de expedición)

Señores

**UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

Proyecto de Formación de Talento Humano de Alto Nivel

Ibagué

**Asunto:** Carta de Aval para la Convocatoria N°4 - 2019, Formación en Inglés en el Departamento del Tolima.

En calidad de (Representante Legal o Jefe de la Oficina Correspondiente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluya el nombre de la Entidad o Empresa) me permito otorgar aval para presentarse a la Convocatoria N°4 - 2019, Modalidad Formación en Inglés en el Departamento del Tolima a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluir el nombre del candidato) identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre del Representante Legal o Jefe de la Oficina Correspondiente

C.C

Nombre de la entidad

Dirección

Teléfono

Email

**CONVOCATORIA N°4 - 2019 PARA FORMACIÓN EN INGLÉS EN EL**

**DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, INMERSIÓN EN INGLÉS EN EL EXTERIOR, POSDOCTORADOS Y ESTANCIAS ESPECIALIZADAS EN EL EXTERIOR.**

**ANEXO 2 - AUTORIZACIÓN USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

(incluya la fecha de expedición)

Señores

**UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

Proyecto de Formación de Talento Humano de Alto Nivel

Barrio Santa Helena Parte Alta A.A. 546

Ciudad

**Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que, en virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, autorizo a la UNIVERSIDAD DEL TOLIMAcomo ejecutor del Proyecto Formación de Talento Humano de Alto Nivel código 280113, considerada como responsable del tratamiento de datos personales, almacenados en bases de datos, las cuales incluyen información que se han reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Los datos serán utilizados para: los fines pertinentes de los objetivos del Proyecto Formación de Talento Humano de Alto Nivel código 280113.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre Completo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Identificación)

|  |
| --- |
| **ANEXO 2**  **AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE HISTORIAL CREDITICIO EN LAS CENTRALES DE RIESGO**  **MODALIDAD FORMACIÓN EN INGLÉS EN EL DEPARTAMENTO** |

De forma expresa e irrevocable autorizo mediante la firma de este documento a LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, para realizar la consulta de información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial ante las centrales de información debidamente constituidas en Colombia o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la ley.

En caso de que LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga con LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA efectúe una venta de cartera o una cesión de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores y/o usuarios, nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Así mismo, certifico que los datos de localización suministrados incluyen todos los detalles y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo a actualizar la información suministrada en el formulario o la que reporta LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto notifique de manera expresa y por escrito lo contrario, entendiendo que en caso de incumplimiento en tal sentido LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, estará en libertad de dar por terminado cualquier vínculo que nos una.

En constancia firmo en la ciudad de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* a los *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* días del mes de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*del año *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(*Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre Completo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Identificación)