



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS  
Secretaría General

**FORMATO**

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
PARA PROCESOS DE ELECCIÓN Y DESIGNACIÓN**

Fecha :

Proceso convocado: \_\_\_\_\_

Normatividad del proceso: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL(A) CANDIDATO(A)**

Representación o cargo que aspira(n):  
\_\_\_\_\_

**Candidato principal**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

**Candidato suplente:**

(si no aplica por favor escriba N/A):

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN**

El(los) abajo firmante(s) autorizo(amos) de manera voluntaria e informada a la Secretaría General de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas para recolectar, almacenar, disponer y publicar los datos personales solicitados en el marco del proceso convocado y la representación que aspiró.

Atentamente,

Candidato principal

Candidato suplente

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Firma**