Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo de manera libre y voluntaria a la Universidad Tecnológica del Chocó Diego Luis Córdoba para que use mis datos personales con los siguientes fines:

1. Revisar y validar los documentos que entrego para participar en el proceso de monitorías (formulario de inscripción, cédula, RUT, notas, entre otros).
2. Confirmar que cumplo con los requisitos académicos y administrativos establecidos.
3. Contactarme por los medios que registré (correo, celular) para informarme sobre el resultado de la convocatoria.
4. Guardar mis documentos durante el tiempo que dure el proceso y el periodo legal correspondiente.

Tienes derecho a:

* Conocer, actualizar, corregir o eliminar tus datos.
* Revocar esta autorización cuando la ley lo permita.
* Presentar consultas o reclamos sobre el uso de tu información, según la Ley 1581 de 2012.

Para ejercer tus derechos puedes enviar tu solicitud a los canales oficiales de la Universidad, indicando:

* Tu nombre completo y número de identificación.
* La dependencia a la que va dirigida.
* La descripción del reclamo o solicitud.
* Una dirección o correo para recibir respuesta.

La Universidad te responderá dentro de los tiempos establecidos por la ley.

Entiendo que doy esta autorización de forma libre, consciente y voluntaria, y que si no la otorgo, no podré participar en el proceso de monitorias.

En constancia, firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma y Cédula

Nombre completo

CC No.: