

ANEXO 2. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN - IUSAI 2026-II

Nombre completo _____

Documento de identidad _____

Programa académico _____

Semestre _____

Correo institucional _____

Teléfono _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, identificado(a) con los datos consignados en este formato, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA - IUSAI para recolectar, almacenar, consultar, usar, circular internamente y verificar los datos personales y documentos suministrados con ocasión de mi participación en la Convocatoria Interna de Prácticas Laborales IUSAI 2026-II, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, sus normas reglamentarias y la política institucional de tratamiento de datos personales vigente.

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Autorizo que la información sea utilizada para administrar la convocatoria; verificar requisitos académicos, administrativos y documentales; evaluar y seleccionar aspirantes; comunicar resultados; formalizar la práctica; gestionar los trámites institucionales derivados de ella; y conservar los soportes necesarios para el cumplimiento de obligaciones legales e institucionales. Conozco que puedo ejercer los derechos que me reconoce la normativa de protección de datos personales mediante los canales institucionales dispuestos por IUSAI.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Bajo la gravedad de juramento, declaro que la información y los documentos aportados dentro de la convocatoria son completos, auténticos, consistentes y corresponden a mi situación real al momento de la postulación. Autorizo a IUSAI a verificar la información académica y administrativa necesaria para el proceso y me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio que pueda afectar su exactitud. Entiendo que la presentación de información falsa, adulterada o inconsistente podrá generar el rechazo o exclusión de la postulación, sin perjuicio de las actuaciones a que haya lugar.

- ☐ Declaro que he leído y comprendido la presente autorización para el tratamiento de datos personales.
- ☐ Declaro que la información y los documentos aportados son veraces y autorizo su verificación institucional.

Firma del estudiante _____

Fecha _____

Este anexo debe diligenciarse completamente, firmarse y adjuntarse a la postulación por el canal oficial establecido en la convocatoria.