icfes Juntos transformamos el saber	**DECLARACIÓN DE CONSANGUINIDAD Y DE AFINIDAD**	Código: GTH-FT043
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Versión: 001

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	☐ **Pública**	☐ **Clasificada**	☐ **Reservada**

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO	Adriana Lucia Falla Lozano	**CÉDULA**	51.849.334
TIPO DE VINCULACIÓN	PLANTA ☐	ESTUDIANTE ☐	CONTRATISTA **X**
EMPLEO / No. CONTRATO	ICFES-420-2022	**FECHA VINCULACIÓN**	12/04/2022
DEPENDENCIA	n/a		

2. DECLARACIÓN DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

Marque con X si dentro del Icfes tiene vínculos con:

CONSANGUINIDAD / AFINIDAD	SI	NO	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
Compañero / a permanente o cónyuge		X		
1° Grado de consanguinidad (padres o hijos)		X		
2° Grado de consanguinidad (hermanos, abuelos, nietos)		X		
3° Grado de consanguinidad (tíos, sobrinos, bisabuelos, bisnietos)		X		
4° Grado de consanguinidad (primos)		X		
Cuñado (a)		X		
Hijos adoptivos		X		
Nuera		X		
Padres adoptivos		X		
Suegros		X		
Yerno		X		

3. FIRMA

Declaro, bajo la gravedad de juramento, que toda la información aquí suministrada es verídica y autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

FIRMA		**CÉDULA**	51849334	**FECHA**	2/12/2022

AUTORIZO al Icfes para dar uso de mis datos personales aquí registrados, conforme a las POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES, para las finalidades propias del presente documento.

Consulte las políticas en https://www.icfes.gov.co/ley-1581-de-2012-proteccion-de-datos-personales