PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	10/02/2023	**CIUDAD / MUNICIPIO:**	Santa Rosa de cabal
REGIONAL:	RISARALDA	**CENTRO DE FORMACIÓN**	COMERCIO Y SERVICIOS
PROGRAMA DE FORMACIÓN	**Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras**	**No. DE FICHA:**	

Yo Ana Maria Montes, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ___ No. 1093218153 de Santa Rosa de cabal declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Michelle Tatiana Ruiz Montes, identificado con la tarjeta de identidad número 1089383766, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Michelle Tatiana Ruiz Montes, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Michelle Tatiana Ruiz Montes	**Tipo y No. Documento de Identidad:** Ti. 1089383766
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Ana Maria Montes	**Tipo y No. Documento de Identidad:** CC 1093218153.
Correo electrónico: michelle.tatiana.ruiz@gmail.com	
Dirección de contacto: Carrera 15b #22-57 2Piso	

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.089.383.766

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59371882

59371882

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [0 3] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** M X V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 3 PEREIRA - COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RUIZ	MONTES

Nombre(s)

MICHELLE TATIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes DIC Día 05	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA	5240

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MONTES ANA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.093.218.153	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

RUIZ HERNANDEZ MICHEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 91.136.606	COLOMBIA, COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RUIZ HERNANDEZ MICHEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 91.136.606	Michel Ruiz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes SEP Día 29	JORGE ELIECER SASAR... Notario NOTA... Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

29.SEP.2018 - SERIAL REEMPLAZA A - 0040667746 - 21.DIC.2007.
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NRO. 5240 DE FECHA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018, OTORGADA EN ESTA NOTARIA.

J0023857

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.218.153

MONTES

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

FIRMA



05-DIC-1989

FECHA DE NACIMIENTO

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O- F

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-DIC-2007 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2408600-00092602-F 1093218153-20081010 0004187538A 1 23990050