



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
VERIFICACIÓN DE TÍTULOS ACADÉMICOS**

Código: 08-FR-33

Versión:
5

Página:
1 de 1

Vigente desde:
23-may-19

BOGOTÁ, D.C., 17/06/2020

(Fecha: DD/MM/AAAA)

CARGO: _____ CÓDIGO: _____ GRADO: _____

Yo, Olga Lucía Arango Álvarez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 24.731.212, autorizo a la PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C., para realizar la verificación de los títulos académicos aportados, los cuales relaciono a continuación:

Título Obtenido	Institución Educativa
1. Abogada	Universidad de Manizales
2. Especialista en Función Pública	Universidad Externado de Colombia
3. Magíster en Gobierno y Políticas Públicas	Universidad Externado de Colombia
4. Especialista en Derecho Disciplinario	Universidad Externado de Colombia
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Firmado en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días
del mes de junio del año 2020

Firma:
Cédula: 24.731.212
E-Mail: olarango@ola.net.co
Teléfono: 3114834271
Dirección de residencia: Calle 44D No. 45-86 Int 1 apto 501

Huella:



Lo anterior en cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, que son de obligatorio cumplimiento para las Entidades, tanto de naturaleza pública como privada y en aplicación del principio de libertad, contemplado en el artículo 4°, literal c) de la citada Ley, que dispone: "(...) El Tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del Titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento".

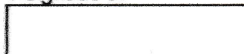
Dependencia destino: Dirección de Talento Humano

Fecha: _____ Hora: _____ N° Asignado: _____

Recibido por: _____

Observaciones: _____

Asignado a:



ESPACIO PARA RADICADO CORDIS