# SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Bogotá D.C., 09 de octubre de 2020

Señores
**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
Ciudad

Yo, Miryam Jeannette Piracoca Castro, identificado/a con número de cédula 39.752.295 expedida en Bogotá D.C., actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados, son:

| |
|---|
| CÉDULA CIUDADANÍA O CEDULA DE EXTRANJERIA |
| COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DE CAMBIO DE NOMBRE (SI APLICA) |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE NOMBRE IDENTITARIO - NI (SI APLICA) |
| R.U.T |
| R.I.T |
| SITUACIÓN MILITAR RESUELTA (SI APLICA) |
| CERTIFICADO CUENTA BANCARIA |
| CERTIFICADO DE BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES CONTRALORÍA |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONERÍA |
| CONSULTA EN LINEA DE ANTECEDENTES JUDICIALES, SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC y SISTEMA DE REGISTO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES LEY 1918 DE 2018 Y DECRETO 753 DE 2019 (SI APLICA), EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA |
| HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES - SIDEAP |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP |
| CERTIFICADO O FORMULARIO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION |
| EXAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS |
| TARJETA PROFESIONAL O REGISTROS O MATRICULA (SI APLICA) |
| VIGENCIA Y ANTECEDENTES PROFESIONALES |
| CERTIFICADOS LABORALES |

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIDEAP.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Nombre: Miryam Jeannette Piracoca Castro

Firma: miryam piracoca
miryam piracoca (9 Oct. 2020 11:53 CDT)

Documento de identidad: 39.752.295