Cabildo Indígena Muisca de Bosa

Reconocimiento Ministerio del Interior y de Justicia N° 4047 de 1999, NIT.830136900-1
"Un pueblo en reconstrucción y fortalecimiento"

Señores:
CABILDO INDIGENA MUISCA DE BOSA
Bogotá D.C

Yo, ***Edwin Orlando Arévalo Olivares***, identificado/a con número de cédula ***1.012.429.760*** expedida en ***19/02/2014 Bogotá D.C***, actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo al CABILDO INDIGENA MUISCA DE BOSA 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:

1	**Hoja De Vida Formato Digital (A COMPUTADOR)**
2	**Fotocopia De Cedula Ampliada 150%**
3	**Rut Actualizado 2023**
3	**Rit Actualizado 2023**
5	**Certificación Bancaria**
6	**Antecedentes Personería**
7	**Antecedentes Procuraduría**
8	**Antecedentes Policía Nacional**
9	**Antecedentes Contraloría**
10	**Autorización Habeas Data (Formato WORD FIRMADO Y DILIGENCIADO)**
11	**Antecedentes De Delitos Sexuales (Consulta De Inhabilidades)**
12	**Consulta En Línea De Antecedentes Judiciales, Sistema De Registro Nacional De Medidas Correctivas – RNMC Y Sistema De Registro De Antecedentes De Inhabilidades Ley 1918 De 2018 Y Decreto 753 De 2019 (Si Aplica), Expedido Por La Policía Nacional De Colombia**
13	**Afiliación Eps**
14	**Afiliación Arl Riesgo (1)**
15	**Afiliación Fondo Pensiones**
16	**Certificación Laboral Según La Experiencia Requerida**
17	**Certificación De Estudios**

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo al CABILDO INDÍGENA MUISCA DE BOSA a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia Cll 85 Asur 77 G-15 y/o correo electrónico; Constructordemundos1@gmail.com citado en la hoja de vida personal y/o la hoja de vida de la Función Pública.

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,

Firma:

Nombre: ***Edwin Orlando Arévalo Olivares***

Documento de identidad: ***C.C 1.012.429.760***

FORMATO 001