

Personería de Bogotá, D. C. Al servicio de la ciudad 	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES					Código: 11-FR-11	
						Versión: 1	Página: 1 de 3
						Vigente desde: 23-01-2019	

CONTROL DE CAMBIOS							
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	1	1	F	R	1	1	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
FECHA DE VERSIÓN 1:	dd / mm / aaaa						
	23 / 01 / 2019						
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN							
Versión	Descripción						
CONTROL DE ACTUALIZACIONES							
Versión	Motivo de la Modificación	Fecha Modificación			No. Páginas Modificadas	Responsable Solicitud Cambio	
		DD	MM	AAAA			

Elaboró: Dahiana Alejandra Rodríguez Toro / Contratista / Proceso Gestión Contractual	Revisó: Johanna Paola Muñiz Torrenegra / Subdirectora de Contratación (E) / Proceso Gestión Contractual	Aprobó: Maryemelina Daza Mendoza / Secretaria General / Proceso Gestión Contractual Germán Uriel Rojas / Director de Planeación
--	---	--

NOTA: Cuando este formato esté en uso, no requiere CONTROL DE CAMBIOS ni PIE DE PÁGINA. Éstos son necesarios únicamente para su aprobación y como elementos informativos para las diferentes partes interesadas. Por favor elimine esta sección una vez vaya a utilizar el formato.

 Personería de Bogotá, D. C. Al servicio de la ciudad	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: 11-FR-11	
		Versión: 1	Página: 2 de 3
		Vigente desde: 23-01-2019	

Yo, Ingri Lizeth Herrera Sánchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.451.055, con la firma del presente formato, declaro bajo la gravedad del juramento que los documentos entregados a la Subdirección de Contratación, los cuales se relacionan a continuación, son auténticos y veraces, expedidos por la autoridad competente; así mismo, en caso de requerirse, autorizo a la Personería de Bogotá D.C., para realizar la verificación de los mismos:

1. Verificación de la Educación Formal acreditada:

Título Obtenido	Institución Educativa
1. Bachiller Académico	Colegio de la Presentación-Cartago
2. Enfermera	Universidad Nacional de Colombia
3. Especialista en Promoción en Salud y Desarrollo Humano	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
4.	
5.	

- Si requiere adicionar otros estudios utilice otro formato

2. Verificación de certificaciones laborales

Entidad / Empresa	Cargo	Fecha ingreso	Fecha retiro
1. Fundación Cardioinfantil	Enfermera	16/05/2016	10/10/2016
2. Personería de Bogotá	Contratista	27/10/2016	31/12/2016
3. Personería de Bogotá	Contratista	19/01/2017	29/12/2017
4. Personería de Bogotá	Contratista	15/07/2018	31/12/2018
5. Personería de Bogotá	Contratista	14/01/2019	31/12/2019
6. Personería de Bogotá	Contratista	07/02/2020	29/09/2020

- Si requiere adicionar otros estudios utilice otro formato

Firma del aspirante: Ingri Lizeth Herrera S.

Documento de identidad No. 1.032.451.055

e- mail: ilherrerass@unal.edu.co

Celular: 3232379023

Fecha de diligenciamiento: 14 de octubre de 2020

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,

 Personería de Bogotá, D. C. Al servicio de la ciudad	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: 11-FR-11	
			Versión: 1	Página: 3 de 3
			Vigente desde: 23-01-2019	

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"

Espacio exclusivo para la Subdirección de Contratación:

Nombre quien revisa:		Fecha:	
Firma:		Observaciones:	