Bogotá, 27/05/2026

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Mayra Alejandra Sanchez Murillo, identificado(a) con número de cédula 1.031.167.029 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 Secretaría Distrital de Integración 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:

ÉDULA CIUDADANÍA O CEDULA DE EXTRANJERIA
OPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DE CAMBIO DE NOMBRE (SI APLICA)
ORMATO PARA MANIFESTACIÓN ESCRITA NOMBRE IDENTITARIO (SI APLICA)
.U.T
.I.T
ERTIFICADO CUENTA BANCARIA
OJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES – SIDEAP
ECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP
ECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIGEP
ECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - IDEAP
ECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS -DIAN (SI APLICA)
ERTIFICADO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION
XAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL
ERTIFICADO DE ESTUDIOS
ARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)
ERTIFICADOS LABORALES
ERTIFICADO DE LA SITUACION MILITAR DEFINIDA O TARJETA DE RESERVISTA

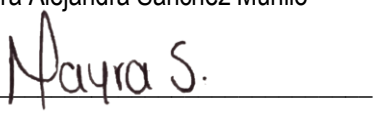
Los demás documentos que se generen para la contratación o que reposan en los sistemas de información en línea para consulta pública de otras entidades, no requieren autorización para su tratamiento.

De igual manera mediante la suscripción de este formato, AUTORIZO, que la entidad efectúe las notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico a que haya lugar en el marco de las etapas precontractual, contractual y pos-contractual a los correos registrados en la plataforma SECOP II, en la hoja de vida del SIDEAP, el RUT o al correo institucional, este último en caso de aun ser contratista de la entidad.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Nombre: Mayra Alejandra Sanchez Murillo

Firma: 

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013". 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.