

Cartagena de Indias,	de Octubre de 2017

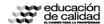
Doctora

MARIA MERCEDES VILLALBA PORTO Secretaria General y Jurídica Fundación Tecnológica Antonio de Arévalo TECNAR Ciudad Asunto: Intención de participación como representante de los estamentos institucionales Cordial saludo, Por medio de la presente me permito manifestarle que pretendo participar en el proceso de elección de representante del: Consejo Académico Consejo Administrativo Consejos de Facultad Comité Curricular Comité Docente Teniendo en cuenta que soy: Docente Estudiante Egresado Y cumplo con los requisitos establecidos en el Acuerdo No. 026-12 del 12 de diciembre de 2012. En atención a lo anterior, presento en el formato de inscripción mi programa a desarrollar como representante de la instancia a la que aspiro. Atentamente, **NOMBRES Y APELLIDOS** C.C: FACULTAD: Cel: Correo: Dirección:











FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA ELECCIÓN A ESTAMENTOS INSTITUCIONALES 2017

CANDIDATO A REPRESENTANTE DE LOS DOCENTES AL:
Mis datos son: NOMBRES Y APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NoEXPEDIDA EN
FACULTAD A LA CUAL ME ENCUENTRO ADSCRITO (A):
PROGRAMA A OFRECER:
ANEXO: FOTO RECIENTE.
Firma y c.c.
Yo identificado (a) con C.C, acepto que la FUNDACIÓN TECNOLÓGICA ANTONIO DE AREVALO, recolecte y de tratamiento de la información de mis datos personales, comprometiéndonos a dar estricto cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 por la cual "se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y las demás normas que lo reglamentan, modifiquen, complementen o adicionen. Los datos personales del aspirante serán objeto del siguiente tratamiento: recolección, almacenamiento, actualización, facturación, copia de seguridad en el software de la institución.
FIRMA DEL ASPIRANTE C.C





www.tecnar.edu.co





FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA ELECCIÓN A ESTAMENTOS **INSTITUCIONALES 2017**

CANDIDATO A SUPLENTE DE LOS DOCENTES AL:	
Mis datos son: NOMBRES Y APELLIDOS:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NoEXPEDIDA EN	
FACULTAD A LA CUAL ME ENCUENTRO ADSCRITO (A):	
PROGRAMA A	
OFRECER:	
ANEXO: FOTO RECIENTE.	
Firma y c.c.	
Yo identificado (a) con C.C, acepto que la FUNDACIÓN TECNOLÓGICA ANTONIO DE AREVALO, recolecte y de tratamiento de la información de mis datos personales, comprometiéndonos a dar estricto cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 por la cual "se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y las demás normas que lo reglamentan, modifiquen, complementen o adicionen. Los datos personales del aspirante serán objeto del siguiente tratamiento: recolección, almacenamiento, actualización, facturación, copia de seguridad en el software de la institución.	
FIRMA DEL ASPIRANTE C.C	

