|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJO DE FACULTAD AL QUE ASPIRA EL CANDIDATO:** | **FACULTAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOTA 1. Completar la Facultad a la que aspira, como representante de los profesores ante los Consejos de Facultad.** |
| **INFORMACIÓN ASPIRANTE PRINCIPAL:** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres: |  | Apellidos: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Documento de Identidad: |  | Lugar de Expedición  |   |
|   | **escudo-ucundinamarca-inferior** |  |  |   |
|   | Teléfono: |  | Celular: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Dirección Email: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|   | Dirección Residencia: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|  | Facultad: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Programa: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Sede, Seccional o Extensión: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN ASPIRANTE SUPLENTE:** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres: |  | Apellidos: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Documento de Identidad: |  | Lugar de Expedición  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Teléfono: |  | Celular: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Dirección Email: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|   | Dirección Residencia: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|  | Facultad (Perteneciente y a la que aspira): |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Programa: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Sede, Seccional o Extensión: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** |
|   | **DOCUMENTOS:** | **FOLIOS** |   |
|  | **1** | Fotografía tamaño 3 x 4 cm (Fotografía para el tarjetón)(Una (1) fotografía del aspirante como candidato principal y una (1) fotografía del aspirante como candidato suplente).**Nota:** las Fotos deben estar marcadas al respaldo, o pegadas al formulario, en el espacio señalado para ello.  |  |  |
|  | **2** | Certificación o constancia, expedida por la Directora de Talento Humano, que acredite (I.) la calidad de Docente (*según el caso*), donde conste (II.) la antigüedad (*A fin de acreditar los requisitos del literal c) del artículo 26 de la Resolución No. 227 de 2003)*, (III.) el tipo de vinculación (*Carrera, Termino Fijo, Ocasional tiempo completo, medio tiempo o catedra, según corresponda*), (IV.) que no registra en su Hoja de Vida sanciones de carácter disciplinario, administrativo o Fiscal. |  |  |
|   | **3** | Postulación por parte de al menos 10 profesores, de conformidad con el artículo 29 de la Resolución 227 de 2003, para efectos de la inscripción. |  |   |
|  | **4** | Anexar el programa de proyectos y actividades que pretendan llevar a cabo en su gestión, acorde con las funciones del cuerpo colegiado al que aspira. |  |  |
|  | **5** | Copia del certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, penales y requerimientos judiciales, expedidos por la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la República y la Policía Nacional, respectivamente, tanto del inscrito a candidato principal, como suplente. |  |  |
|  | **6** | Las declaraciones, hacen parte integral de la presente inscripción y se ciñen a los postulados de veracidad y buena fe.  |  |

**DECLARACIÓN 1:** Los firmantes manifiestan bajo la gravedad del juramento, no encontrarse incurso en casual de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para participar en la presente convocatoria, así como para ejercer como Representantes ante el respectivo cuerpo colegiado en el evento de resultar electo, de conformidad con la Constitución Política, la Ley, el Estatuto General (Acuerdo 07 de 2015), Acuerdo 013 de 2018 y Resolución 227 de 2003.

**DECLARACIÓN 2:** Autorización para tratamiento de datos personales para el proceso de elección al cual se inscribe. Los firmantes consientes de los derechos que nos asisten conforme a la Ley 1581 de 2012 (la cual en todo caso nos comprometemos a consultar) y consistentes que la finalidad del tratamiento de datos es para el proceso de elección al cual serán sometidos nuestros datos personales y conocedores del carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que le sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes, autorizamos de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para que en los términos legalmente establecidos la Universidad de Cundinamarca, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud del proceso de elección y en todo caso autorizó para que se dé publicidad de mis datos con el propósito de surtir el proceso de elección y designación al cual me inscribo. La autorización para recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales, incluso su publicidad, se extiende con posterioridad al proceso de elección, como fuente de información sobre el proceso eleccionario, sus participantes y su información. Declaro conocer que los datos personales objeto de autorización, serán para el presente proceso de elección, y por tanto la autorización se extiende a consultas, y publicidad de la misma dentro del proceso de elección y posterior a éste, siempre y cuando guarde relación con el mismo y autoriza a la Universidad para restringir su acceso, cuando a criterio de la Universidad de Cundinamarca, no resulte justificada la intención de acceso a dicha información o datos y en todo caso los firmantes autorizamos el público acceso a la información y datos en el marco del presente proceso de elección, lo cual extiendo en autorización para obtención, divulgación y publicación. La dirección de la Universidad para efectos de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y en especial en relación con la presente autorización, es la que se encuentra en el membrete del formulario de inscripción.

***Aviso de Privacidad: “****La Universidad de Cundinamarca, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1074 de 2015, comunica que, en desarrollo de sus actividades académicas, comerciales o laborales, solicita, recolecta, almacena, usa y circula Información y datos personales de los Titulares que de manera permanente o temporal acceden o buscan acceder a los servicios prestados por la Institución, y que serán tratados según las finalidades descritas en el documento ESG-SSI-G007 GUIA FINALIDADES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LOS TITULARES DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA* que forma parte del manual *ESG-SSI-M001 MANUAL DE POLITICAS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN*.

*La información tratada, reposa en nuestras bases de datos y sobre la misma los titulares pueden ejercer su derecho de acceso, actualización, rectificación y supresión, de conformidad con nuestra Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales disponible aquí:*[*www.ucundinamarca.edu.co/index.php/proteccion-de-datos-personales*](http://www.ucundinamarca.edu.co/index.php/proteccion-de-datos-personales)*.*

*El tratamiento de datos de menores responde y respeta el interés superior de estos, así como asegura el respeto por sus derechos fundamentales.*

*Igualmente, la Universidad de Cundinamarca informa que el tratamiento de los datos sensibles registrados en el instrumento en mención se realiza bajo estrictos estándares de confidencialidad y seguridad, implementando medidas administrativas, técnicas y jurídicas, de obligatorio cumplimiento para los funcionarios administrativos, docentes, estudiantes y terceros, considerando en todo momento que el Titular tiene la libre facultad de no autorizar el tratamiento de sus datos sensibles.*

*Para ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento de la información personal, es decir, la Universidad de Cundinamarca, puede dirigirse a sus instalaciones a la Oficina de Atención al Ciudadano o comunicarse con nosotros a través del correo**protecciondedatos@ucundinamarca.edu.co*”

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA | FIRMA |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS**Aspirante PrincipalUniversidad de Cundinamarca | **NOMBRES Y APELLIDOS**Aspirante Suplente Universidad de Cundinamarca |

|  |  |
| --- | --- |
| Anexos:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folios. |

ESPACIO PARA EL SELLO DEL RADICADO

|  |
| --- |
| **PROFESORES QUE POSTULAN:** |
| COMO CANDIDATO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMO CANDIDATO SUPLENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Para que surtan el proceso de inscripción como aspirantes de los representantes de los profesores ante el Consejo de Facultad:FACULTAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inscriben la presente plancha, los Profesores que a continuación firman:  |   |   |
|   | **NOMBRE COMPLETO** | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **FIRMA** |   |
|   | **1** |  |  |  |   |
|   | **2** |  |  |  |   |
|   | **3** |  |  |  |   |
|   | **4** |  |  |  |   |
|   | **5** |  |  |  |   |
|   | **6** |  |  |  |   |
|   | **7** |  |  |  |   |
|   | **8** |  |  |  |   |
|   | **9** |  |  |  |   |
|   | **10** |  |  |  |   |
|   |   |   |   |

Nota: En caso de requerir más hojas, tome copia de la presente planilla.