



UNIANDINOS

Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes

FORMATO

Código

GFE-FOR-006

SOLICITUD DE BECA EXCELENCIA ACADÉMICA
(Estudiantes que hayan cursado 64 créditos o más)

Versión

1

LOCALIZACIÓN DEL DOCUMENTO:
Sistema Documental

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
Uso Interno

Fecha

19/02/2024

Fecha de radicación : Día Mes Año

Ciudad:

1. INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

Nombre del Aspirante:

Identificación:

En caso de seleccionar Otra. Indique cuál:

Número de identificación:

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Ciudad de Nacimiento:

Dirección de residencia:

Teléfono 1:

Otra dirección:

Teléfono 2:

E-mail:

Ingreso a la Universidad de los Andes: Año

Semestre:

Carrera:

Código Uniandes:

Semestre que esta cursando actualmente:

Es afiliado a Uniandinos: Si No

Persona Expuesta Políticamente (PEP) Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No

Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día Mes Año

Fecha de desvinculación: Día Mes Año

2. INFORMACIÓN DEL AFILIADO QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Nombre del Afiliado:

Fecha de Afiliación: Día Mes Año

Identificación:

En caso de seleccionar Otra. Indique cuál:

Número de identificación:

Número de carné:

Celular:

Teléfono:

E-mail:

Parentesco del aspirante con el afiliado que lo presenta

Hijo(a)

Cónyuge

Hermano(a)

Persona Expuesta Políticamente (PEP) Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No

Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día Mes Año

Fecha de desvinculación: Día Mes Año

3. LAS RAZONES QUE ME IMPULSAN A OBTENER LA BECA

4. AUTORIZACIONES

Autorizo de manera expresa, voluntaria, inequívoca e informada a la Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes (Uniandinos) con NIT. 860.023.338-3, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas relacionadas, para que toda la información que suministre o se genere en desarrollo de las relaciones comerciales, contractuales o de servicios sea tratada, recolectada, almacenada, reportada, consultada, puesta en circulación y usada según lo establecido en su Política de Protección de Datos Personales, disponible en: <https://www.uniandinos.org.co/tratamiento-de-datos-personales>; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias y serán todos los datos necesarios para el cumplimiento de su objeto social: (i) realizar gestiones de la operación de la Asociación y envío de comunicaciones y publicidad de sus actividades, servicios y/o de los de terceros; (ii) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación personal, de intercambio, de servicios, contractual o comercial, cualquiera que sea su naturaleza, (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas; (iv) iniciar cobros prejudiciales o judiciales; (v) que la información sea transmitida a entidades ubicadas dentro y/o fuera de la República de Colombia, para cualquiera de los fines previstos en la autorización; (vi) consultar en caso de que sea necesario, en las centrales de riesgo ubicadas en Colombia o en el exterior, información acerca de temas comerciales, bancarios, así como antecedentes personales de la persona que firma este formulario con el objetivo de evaluar el riesgo que pueda existir a la hora de iniciar relaciones comerciales entre las partes.

Como titular de la información personal sobre la que UNIANDINOS ejerce el tratamiento, se me informa mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables para el desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto social de UNIANDINOS, a través del e-mail: habeasdata@uniandinos.org.co.

Si No

5. FIRMAS

En señal de aceptación del reglamento para la adjudicación de becas aprobadas por la Junta Directiva Nacional de Uniandinos, firmamos a continuación:

EL ASPIRANTE

EL AFILIADO QUE LO PRESENTA

Nombre: _____

CC. _____

Nombre: _____

CC. _____

NOTA:

Adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia del documento de identidad del aspirante y de quien lo presenta.
- Certificado de calificaciones del semestre anterior y certificado de notas con el promedio total académico del estudiante expedido por la universidad.
- Fotocopia del carné de estudiante
- Documento que demuestre el parentesco del estudiante con el afiliado
- Un escrito donde especifique los motivos para la aplicación de la beca.