

 UNIANDINOS Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes	FORMATO	Código	GFE-FOR-005
	SOLICITUD DE BECA SOLIDARIDAD UNIANDINA <i>(Difícil Situación Económica)</i>	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:

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

3. 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

4. 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

Nombre: _____

CC. _____

EL AFILIADO QUE LO PRESENTA

Nombre: _____

CC. _____

NOTA:

Adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia del documento de identidad del aspirante y de quien lo presenta.
- Certificado de notas con el promedio total académico del estudiante expedido por la universidad o resultado del ICFES para los estudiantes que ingresan por primera vez a la universidad.
- Fotocopia de los documentos que demuestren que el afiliado y su cónyuge se encuentren en situación económica difícil.
- Un escrito donde especifique los motivos para la aplicación de la beca.