



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Concejo de Bogotá D. C.



Última Actualización: 06-ene-2021

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO GALINDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHIVATA | NOMBRES SAUL |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1013592121 | SEXO F. <input type="radio"/> M. <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1013592121 D.M. 2 | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES NOV AÑO 1987 | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO EMAIL |
| PAÍS Colombia | DEPTO Bogotá D.C. | |
| CIUDAD Bogotá D.C. | | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO | Bachiller Académico | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|---|----------------|---------------------|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | <input checked="" type="checkbox"/> 11° | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2006 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA-ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------------|--|---------------------|----------------------------|
| Universitaria | 9 | X | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 7 2018 | |
| Tecnológica | 6 | X | TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | 12 2015 | |

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|--|---|-----------------|-------|
| Análisis de Datos y Formulación de Indicadores | Sena - Areandina | 2018 | 20 |
| Desarrollo de Habilidades para la Coordinación de Excel Nivel Intermedio | Sena - Areandina | 2018 | 20 |
| | Fundación Universitaria del Área Andina | 2018 | 28 |



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Concejo de Bogotá D. C.



Última Actualización: 06-ene-2021

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------|
| Compras y negociación con proveedores | ChannelPlanet | 2017 | 16 |
| Excel | Cafam | 2017 | 120 |

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| inglés | X | | | | X | | | X | |

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria del Área Andina | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacontratos@areandina.edu.co | |
| TELÉFONOS 7449191 | FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 2 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 7 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO Analista de Abastecimiento | DEPENDENCIA Compras | DIRECCIÓN Cil. 71 # 13 - 21 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria del Área Andina | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacontratos@areandina.edu.co | |
| TELÉFONOS 7449191 | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 5 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO Profesional Administrativo | DEPENDENCIA Compras | DIRECCIÓN Cil. 71 # 13 - 21 | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA:

Concejo de Bogotá D.C.



Última Actualización: 08-ene-2021

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Fundación Universitaria del Área Andina | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacontratos@areandina.edu.co |
| TELÉFONOS 7449191 | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 5 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO Aprendiz Subdirección Nacional de | DEPENDENCIA Compras | DIRECCIÓN Cll. 71 # 13 - 21 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|
| EMPRESA O ENTIDAD Original Soluciones SAS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.temporalhumana.com |
| TELÉFONOS 2860532 | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 4 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 4 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo | DEPENDENCIA Talento Humano | DIRECCIÓN Cra 11 # 94a - 07 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Servientrega S.A. | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD felmmyroa@darayuda.com.co |
| TELÉFONOS 7700410 | FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 11 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar de Archivo y Registro | DEPENDENCIA CMI | DIRECCIÓN Cll 6 # 34a - 11 | |



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Concejo de Bogotá D. C.



Última Actualización: 05-ene-2021

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL, EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| Privada | 6 | 1 |
| Pública | 0 | 0 |
| Total | 6 | 1 |

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5º DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Bogotá, 6-01-2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.592.121

GALINDO CHIVATA
APELLIDOS

SAUL
NOMBRES

Saul Galindo Chivata
FIRMA



INDICE DERECHO*

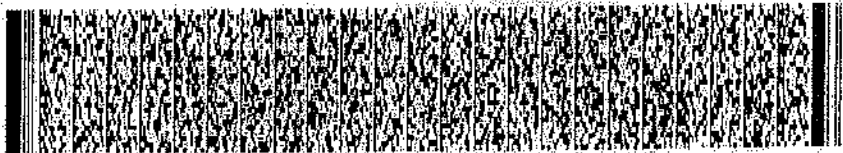
FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-NOV-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Rengifo
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABCATRIZ RENGIFO LOPEZ



P:1500115-45144152-M:1013592121-20060120 03634 06020A 03 200592836



REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

1013592121

APELLIDOS Y NOMBRES

GALINDO CHIVATA

SAUL

PERTENECE AL EJERCITO



1ª LINEA

31 - DIC

2017

2ª LINEA

31 - DIC

2027

3ª LINEA

31 - DIC

2037

PROFESION

BACHILLER

FECHA DE EXP:

09 NOV 2010

[Firma manuscrita]

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2949198

EJ CPW 051



República de Colombia

AREA ANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Persona Jurídica Res. 22215 Ministerio de Educación D.C. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

SAUL GALINDO CHIVATA

C.C. N°. 1013592121 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos
exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 10 de Diciembre de 2018

Rector

Secretaria General

Decano

Temporal Humana SAS

NIT: 900.519.365-7

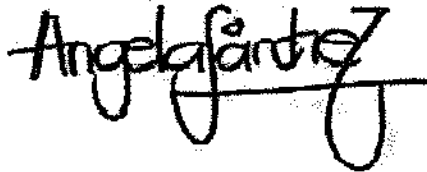
LA COORDINACIÓN DE NÓMINA**CERTIFICA**

Que el(la) señor(a) SAUL GALINDO CHIVATA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1013592121, ha trabajado para nuestra compañía en los siguientes periodos:

| NO. | EMPRESA USUARIA | CARGO | INICIO DE CONTRATO | FIN DE CONTRATO | SALARIO | EPS | PENSIONES | CAJA COMPENSACIÓN | ARP |
|-----|----------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|------|
| 1 | ORIGINAR SOLUCIONES S.A.S. | AUXILIAR ARCHIVO | 2015-04-20 | 2015-10-30 | 800.000 | COMPENSAR | PORVENIR | COLSUBSIDIO | SURA |
| 2 | ORIGINAR SOLUCIONES S.A.S. | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | 2016-05-04 | 2017-04-27 | 1.132.000 | COMPENSAR | PORVENIR | COLSUBSIDIO | SURA |

Con contrato por duración de la obra o labor determinada. La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado el 2021-01-06 con destino a quien esté interesado.

Cordialmente,



Angela Sanchez
Representante Legal

Para confirmar esta certificación por favor ingrese a www.tempohumana.com en la opción de Verificar si una persona ha trabajado para **TEMPORAL HUMANA SAS**
Fecha de expedición del presente certificado 2021-01-06

Calle 17 # 7 - 01



DAR AYUDA TEMPORAL S.A.

NIT. 890922487-9

Medellín, 20 de junio de 2017

CERTIFICA

Que el señor (a) **GALINDO CHIVATA SAUL** identificado con documento de identidad número **1013592121** ha laborado con nosotros Como trabajador en misión desde el **13-11-2012** en distintos contratos a termino fijo hasta el **04-11-2014**

Ultimo cargo desempeñado **AUXILIAR DE ARCHIVO Y REGISTRO** para la empresa usuaria **SERVIENTREGA S.A.**

Se expide esta constancia a solicitud del interesado

Atentamente,

MARCIA LORENA CHICA SALAZAR
Líder de Contratación

Las confirmaciones, se realizan los martes y jueves de 8:00am a 12:00m

Carrera 46 No. 52-140 Edif. Banco Caja Social, piso 11 Of. 11-09
Teléfono. 251 22 00 - Fax 251 66 71 Medellín - Antioquia

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) **SAUL GALINDO CHIVATA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.013.592.121**, estuvo vinculado(a) en la Fundación Universitaria del Área Andina NIT. 860517302- 1, mediante contrato término fijo inferior a un año desde el 05 de febrero de 2019 hasta el 29 de julio de 2019, desempeñando el cargo de Analista de Abastecimiento adscrito Subdirección Nacional de Abastecimiento.

Adicionalmente estuvo vinculado mediante contrato de Aprendizaje, en las fechas relacionadas a continuación:

| Fecha inicial | Fecha final | Cargo | Programa Académico/ Dependencia |
|---------------|-------------|----------|---|
| 15/11/2017 | 14/05/2018 | Aprendiz | Subdirección Nacional de Abastecimiento |

El presente certificado se expide sin borrones ni enmendaduras, en la ciudad de Bogotá D.C el día 06 de agosto de 2020, a solicitud del interesado.

Cordialmente,



DIEGO TÓPAGA ÁNGEL

Subdirector Nacional de Compensación y Beneficios.

Elaboró: Tathiana Villamizar

Para verificar la información aquí consignada, por favor comunicarse a los teléfonos 3192815061 - 3188799480

SG-214-20

La suscrita:
Directora Nacional Jurídico Académica de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Hace constar qué:

SAUL GALINDO CHIVATA, identificado con cédula No 1.013.592.121, prestó sus servicios profesionales independientes a esta institución, a través del siguiente contrato:

- a) No. FUAA-2382-150518, cuyo objeto fue: *"realizar actividades de apoyo administrativo en virtud del contrato no. 108 suscrito con la Comisión Nacional del Servicio Civil cuyo objeto fue desarrollar la etapa de verificación de requisitos mínimos y la etapa de pruebas escritas hasta la publicación de resultados definitivos dentro de los procesos de selección 507 a 591 para la provisión de empleos vacantes del sistema general de carrera administrativa de algunos municipios del departamento de Cundinamarca."*, contrato que tuvo vigencia del quince (15) de mayo de dos mil dieciocho (2018), al veintiocho (28) de diciembre de dos mil dieciocho (2018).

La presente se expide a solicitud del interesado, a los ocho (08) días del mes de septiembre del año dos mil veinte (2020).

Atentamente,



Natalia Romero Serna
Directora Nacional Jurídico Académica

Proyectado por: Yennifer Santacruz
Revisado por: Jennifer Muñoz



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 157591971



WEB
10:10:35
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2021

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SAUL GALINDO CHIVATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1013592121:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes. Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN:
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ELIANA ANDREA TRONCOSO identificado(a) con cedula extranjera 415.594, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CARLOS JULIO SANCHEZ GERON NIT 19367453, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|------------------|---------------|
| 20200702 | No Registrada |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario | Parent. | Identificación | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación |
|---------------------------|---------|----------------|------------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| SAUL GALINDO CHIVATA | CP | 1013592121 | CC | 20191125 | 0 | Activo |
| EZEQUIEL GALINDO TRONCOSO | HI | 1025152634 | RC | 20191125 | 0 | Activo |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 14 días del mes de Diciembre de 2.020

Observaciones:


Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS:

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
14897255

CER-AFI

| | | |
|---|---|-----------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO ELECCIONES DE SERVIDORES PÚBLICOS DISTRITALES | CÓDIGO: |
| | DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN APORTADA | VERSIÓN: |
| | | FECHA: |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN APORTADA

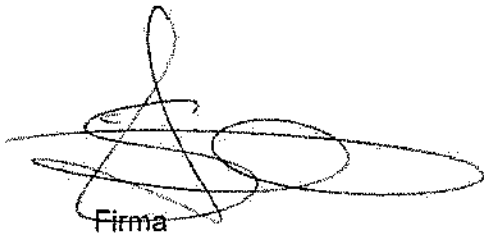
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PROVEER LOS CARGOS DE SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL Y SUBSECRETARIOS DE LAS COMISIONES PERMANENTES DEL CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.

Yo Saul Coalado Chivata identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1013592121 expedida en Bogotá.

Certifico la veracidad de los datos registrados y acepto que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en los folios que entrego sea motivo para que la solicitud no sea considerada. Acepto inequívocamente, señores Concejo de Bogotá D.C, que declaro bajo juramento el que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para el desempeño del cargo y que conozco y acepto los términos de la convocatoria.

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO al Concejo de Bogotá D.C para que en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley, para que dicho tratamiento se realice con el objeto de lograr las finalidades relativas al buen desarrollo y transparencia de la convocatoria a la que me presento.

Declaro que conozco y acepto mis obligaciones en el suministro de la información y datos aportados, como también conozco y acepto los derechos que le asisten al Concejo de Bogotá D.C en el tratamiento de los datos personales suministrados por mí y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante el concejo de Bogotá D.C, como responsable del tratamiento.


Firma


Huella