



AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento a nuestro deber de informar tal como lo dispone la Ley 1581 de octubre 17 de 2012, la Universidad del Valle, le comunica que los datos personales suministrados serán utilizados para registrar en las bases de datos de los sistemas de información de la División de Recursos Humanos y reportar a la División Financiera la información de la cuenta bancaria con la finalidad de realizar la gestión de pagos y serán tratados conforme la política de tratamiento de datos personales de la Universidad del Valle publicada en la página web: <https://www.univalle.edu.co/>
Para ejercer su derecho de conocer, actualizar o rectificar la información puede contactarnos a través de el Programa de Atención al Ciudadano, diligenciando el formato en la opción protección de datos a través de la página <http://atencionalciudadano.univalle.edu.co/> o al correo electrónico de PQRSD quejasyreclamos@correounivalle.edu.co.

Al diligenciar y firmar este formato usted está autorizando el tratamiento de su datos personales

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE

TIPO DE VINCULACIÓN	
Docente Nombrado, Empleado Público no Docente Nombrado, Trabajador Oficial, Nombrado Provisional, Supernumerario o Contratista Término Fijo	Monitor, Pasante Postdoctoral, Joven Investigador, Asistente de Docencia e Investigación, Asistente de postgrado
Docente Ocasional, Docente Hora Cátedra	Pensionado o Sustituto de Pensión

PARA LOS PAGOS QUE LIQUIDE LA UNIVERSIDAD A MI NOMBRE, A TRAVÉS DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, AUTORIZO:

ABONO EN CUENTA	CUENTA	BANCO (Cualquier Entidad Bancaria Nacional)	TIPO DE CUENTA		NÚMERO CUENTA BANCARIA
			CORRIENTE	AHORROS	
	Nueva				
	Cambio				

DEBE ANEXAR CERTIFICADO BANCARIO

PAGO EN EFECTIVO	BANCO DE BOGOTÁ o Entidad Bancaria en Convenio	MARQUE X SI AUTORIZA

FECHA DE ELABORACIÓN			Firma del Funcionario: _____ FIRMA MANUSCRITA
DÍA	MES	AÑO	

Una vez diligenciado completamente este formato, lo debe radicar en la Coordinación Administrativa de la dependencia donde se encuentra vinculado (Vicerrectoría, Facultad o Dirección de Regionalización).

Coordinador Administrativo de Vicerrectoría, Facultad o Director
de Sede Regional