



**Convocatoria: Tú eliges 100% Corto plazo 2023 1 0**

**Fecha de Radicación: 16/12/2022**

**Numero de Solicitud: N°6367446**

**Referencia Cifin 10061671238**

#### **AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS**

Si eres menor de edad, el diligenciamiento del presente formulario debe ser acompañado y autorizado por tu Padre, Madre, Apoderado o Tutor. Una vez se cumpla esta condición, puedes continuar el proceso.= MENOR DE EDAD

Actualización de la Autorización de Tratamiento de Datos Personales – Beneficiarios, Becarios, participantes de programas y deudores solidarios

Parentesco del solicitante menor de edad con su apoderado:= Madre del solicitante

La autorización para el tratamiento de sus datos personales, permite al ICETEX, recolectar, almacenar, procesar, usar, circular, suprimir, cotejar, buscar, compartir, actualizar, transmitir y transferir la información personal, para desarrollar los productos del portafolio relacionados con el objeto social, en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

1. Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX.
2. Adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados, en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX.
3. Dar tratamiento a los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico.
4. Para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono).
5. Solicitar y recibir de las instituciones

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos.

6. Realizar transferencia de datos personales a las entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como a cualquier otra entidad con la cual el ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto de fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios.

7. Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior, convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube.

8. Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX, en las gestiones relacionadas con trámites y servicios definidos en sus respectivos vínculos con la Entidad y siempre que ello sea estrictamente necesario.

9. Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico, mensajes de texto, redes sociales o cualquier otro canal oficial de comunicación del ICETEX.

10. Desarrollar campañas, actividades de divulgación, capacitaciones y programas.

11. Atención y respuesta de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRS).

12. Realizar la caracterización de usuarios y el desarrollo de programas dirigidos a poblaciones vulnerables o minorías.

13. Actualizar bases de bases de datos, incluyendo los casos en que se requiera transmitir o transferir a un tercero, la información para la validación, depuración, enriquecimiento y homogenización de datos, previo cumplimiento de las exigencias legales.

14. Elaborar estudios, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias, relacionados con los servicios que presta la Entidad.

15. Presentar información solicitada por los entes de control que permitan dar cumplimiento a las exigencias legales y a los análisis estadísticos requeridos a la Entidad.

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

16. Gestionar la información necesaria para el cumplimiento de las obligaciones tributarias, contractuales, comerciales y de registros comerciales, corporativos y contables.= ACEPTO

Tipo documento del Apoderado:= CC

Número de documento del Apoderado:= 1032370178

Fecha Expedición del documento de identidad del Apoderado:= 20/09/2004

Lugar de expedición del documento de identidad del Apoderado:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Nombre(s) - Apoderado:= DIANA MARCELA

apellidos replegal= ORTIZ DIAZ

Fecha de Nacimiento - Apoderado:= 04/09/1986

Lugar de Nacimiento - Apoderado:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Correo electrónico - Apoderado:= MARCELA864@HOTMAIL.ES

Dirección de residencia - Apoderado:= CL 95A NRO 6 - 58 ESTE

Departamento y Ciudad de Residencia del Apoderado:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Celular - Apoderado:= 3209025743

### 1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de documento:= TI

Número de identificación:= 1018415273

Primer apellido:= ROJAS

Segundo apellido:= ORTIZ

Primer nombre:= SEBASTIAN

Segundo nombre:=

Sexo= Hombre

Sexo:= M

Orientación sexual= Heterosexual

Fecha de nacimiento:= 07/02/2006

Lugar de nacimiento (País, Región, Municipio):= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Fecha de expedición del documento de identidad:= 23/05/2013

Departamento y municipio de expedición:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

¿Cuál es el estrato socioeconómico de su núcleo familiar?= 2

¿Tiene alguna condición de discapacidad?= Discapacidad Visual

¿A cuál de los siguientes grupos étnicos pertenece?= NINGUNO

Verifique que sus datos de contacto estén correctos, son necesarios para finalizar su proceso de solicitud= Acepto

Departamento y municipio de residencia:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Dirección de residencia:= CL 95A NRO 6 - 58 ESTE

Barrio de residencia:= SAN LUIS ALTOS DEL CABO

Teléfono Fijo= 3209025743

Número de teléfono celular solicitante= 3017251390

Correo electrónico:= SEBASTIANROJASORTIZ90@GMAIL.COM

¿Cómo desea recibir su extracto?= Correo electrónico

¿Actualmente usted se encuentra laborando?= NO

Consulta RED UNIDOS:= NO

Grupo SISBEN= B

Índice SISBEN= 4

### 2. NÚCLEO FAMILIAR

Cómo esta conformado su núcleo familiar:= Padre y Madre

Nombre completo de un contacto de su núcleo familiar:= DIANA MARCELA

Apellidos (Miembro Núcleo Familiar)= ORTIZ DIAZ

Datos de ubicación= Acepto

País, Región y Municipio donde ubicas el núcleo familiar:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)

Dirección de residencia de su núcleo familiar:= CL 95A NRO 6 - 58 ESTE

Barrio de residencia del núcleo familiar:= SAN LUIS ALTOS DEL CABO

Teléfono celular de contacto con su núcleo familiar= 3209025743

Ingresos mensuales del núcleo familiar= 2000000

Egresos mensuales del núcleo familiar:= 1000000

Ingresa un correo de contacto con algún miembro de su núcleo familiar:= MARCELA864@HOTMAIL.ES

### 3. DATOS CRÉDITO

Departamento de la Institución de Educación Superior (IES)= BOGOTÁ D.C.

Institución de Educación Superior (IES)= UNIVERSIDAD SANTO TOMAS(1704)

Programa académico al que aspira:= SOCIOLOGIA(170443010011100111100)

Nivel Académico= UNIVERSITARIA

Metodología= PRESENCIAL

Valor de la matrícula del programa al aspira:= 4597900

Periodicidad del programa seleccionado= Semestral

Valor solicitado para este periodo o semestre:= 4597900

Confirmación del valor solicitado para este periodo o semestre:= 4597900

### 3. DATOS CRÉDITO

Semestre al que ingresa:= 1

¿Cuántos períodos va a financiar  
incluyendo el actual?:= 10

Modalidad de crédito:= CRÉDITO DE  
MATRICULA

### 4. HISTORIAL ACADÉMICO

Nombre del colegio de donde se graduó:=  
(11)BOGOTÁ D.C. (11001)BOGOTÁ  
D.C. (111001102156)COLEGIO  
CAMPESTRE MONTE VERDE (IED)

Carácter de la institución de donde se  
graduó bachiller:= Colegio oficial

Fecha de presentación del Examen de  
Estado:= 04/09/2022

Tipo de documento al presentar la prueba  
de ICFES= TI

Número de identificación al presentar la  
prueba del ICFES= 1018415273

Código de Registro SNP:=  
AC202244609350

### 5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Tipo de empresa donde labora el deudor  
solidario:= Privada

Tipo de Deudor Solidario= Otro - Persona  
Natural

Número de identificación del deudor  
solidario:= 51939364

## 5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Tipo de documento del deudor solidario:=  
CC

Nombre de la empresa donde labora o  
laboró para el caso del pensionado:=  
LEVOLCAN S.A

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Esta autorización faculta al ICETEX, a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Realizar transferencia de datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como cualquier otra entidad con quienes ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto de fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios. (7) Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior, convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube. (8) Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX y poner en circulación en el Mercado de Valores la información personal relacionada con el pagaré del crédito. (9) Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. A su vez autorizo, de manera previa, expresa, e informada a realizar el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económico y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012. Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención

## 5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Primer Apellido deudor solidario:= DIAZ	Código CIU Actividad Económica:= 0010 - ASALARIADOS Y PENSIONADOS	al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en <a href="http://www.icetex.gov.co">www.icetex.gov.co</a> = Acepto
Nombre(s) del deudor solidario:= MARTHA LUCIA	Cargo que tiene el deudor solidario en la empresa donde labora:= EMPLEADA	Segundo Apellido deudor solidario:= ALVAREZ
Dependencia de la empresa donde labora el deudor solidario:= EMPLEADA	Antigüedad en la empresa donde labora el deudor solidario:= Mas de tres años	Fecha nacimiento (Deudor Solidario):= 04/10/1967
Fecha de expedición de documento identidad codeudor:= 14/12/1987	Tipo de contrato que tiene el codeudor:= Contrato a término indefinido	Lugar de nacimiento (Deudor Solidario):= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)
Sexo:= Femenino	Dirección de la empresa donde labora el deudor solidario:= CL 114 NRO 0 - 45	Departamento y municipio de expedición documento identidad deudor solidario:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)
Departamento y municipio de la empresa donde labora el deudor solidario:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)	Nota: Los datos de contacto con su deudor solidario estén correctos, son necesarios para finalizar su proceso de solicitud. Los datos de Celular e EMAIL del deudor solidario deben ser diferentes a los del solicitante.= ACEPTO	Estado civil (Deudor Solidario):= Casado(a)
Teléfono fijo o celular de la empresa donde labora el deudor solidario:= 3124221054	Dirección de residencia (deudor solidario):= CL 95 A NRO 6 - 58 ESTE	Departamento y municipio de residencia deudor solidario:= 001-BOGOTÁ D.C. (11-BOGOTÁ D.C.)
Últimos estudios realizados por deudor solidario:= Bachillerato	Actividad económica deudor solidario:= Empleado	Teléfono celular deudor solidario:= 3132026838
Tipo de vivienda en la que vive el codeudor actualmente:= Propia	¿Cuánto tiempo lleva viviendo allí el deudor solidario?:= Mas de un año	Email (Deudor solidario):= MARCELA864@HOTMAIL.ES
¿Actualmente el codeudor encuentra trabajando?:= SI	Ingresos mensuales del deudor solidario:= 1600000	Estrato socioeconómico (deudor solidario):= 3
Concepto de otros ingresos deudor solidario:= PRODUCIDO DE UN TAXI Y. ARRIENDO	Egresos mensuales del deudor solidario:= 1300000	Valor otros ingresos del deudor solidario:= 2200000
Pasivos del deudor solidario:= 3000000	Total patrimonio del deudor solidario (Activos - Pasivos):= 317000000	Activos del deudor solidario:= 320000000

## INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES

1. ¿Es usted una persona públicamente expuesta?= NO	¿Realiza operaciones en moneda Extranjera?= NO	2. ¿Tiene familiares que sean personas públicamente expuestas?:= NO
---	--	---

## INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES

Declaro que los recursos que hacen parte de mi patrimonio provienen de actividades lícitas ligadas al desarrollo normal de mis actividades, por lo tanto, no provienen de actividades relacionadas con delitos fuentes de lavado de activos y financiación del terrorismo, y en general de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano. Para efectos de lo anterior, autorizo expresamente al ICETEX para que realice las verificaciones en los listados, bases de datos o información pública, nacional o internacional o sistemas de información que considere pertinentes, y de encontrar algún reporte, el ICETEX procederá a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive de ello. Me obligo para con el ICETEX a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos en cada renovación o cuando la Entidad lo solicite, los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesto el ICETEX.= ACEPTO

Huella \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Declaro bajo gravedad de juramento que la información y datos aquí suministrados son veraces y acordes a la realidad so pena de incurrir en sanciones de carácter penal establecidas en la ley. Si durante el proceso de legalización y/o renovación del crédito, se llegase a evidenciar alguna irregularidad en la información suministrada con la finalidad de inducir a un error, ICETEX procederá a anular la aprobación del crédito y se iniciaran las denuncias a las que haya lugar. Se presume la buena fe del aspirante con base en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.