



Convocatoria: EQUIDAD 2020 1 0

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.= MAYOR DE EDAD

TRATAMIENTO DE DATOS DEL SOLICITANTE

Aceptacion= Si

Acepta tratamiento de datos= SI

DATOS DEL SOLICITANTE

País, departamento y Ciudad/Municipio de Residencia = 430-MAICAO (44-GUAJIRA)	¿Tiene alguna discapacidad?= 0	Dirección de Residencia= CR 9 NRO 18 - 31
Grupo étnico al que pertenece= 0	Tipo de documento= CC	Número de documento= 1010148300
Confirme su Documento= 1010148300	Fecha Expedición Documento= 03/04/2019	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)= 22/03/2001
País, Departamento y Ciudad/Municipio de expedición del documento de identidad= 430-MAICAO (44-GUAJIRA)	País, departamento y Ciudad de Nacimiento= 430-MAICAO (44-GUAJIRA)	Teléfono Celular= 3135300169
Teléfono Fijo =	Estrato= 2	Correo Electrónico Personal= JEIFB2019@GMAIL.COM
CORREO_ALTERNO= FUENTESJEIFER@GMAIL.COM	Nombre(s)= JEIFHER ISAAC	Apellidos= FUENTES BENAVIDES
Género= M		