

CLOSTER PHARMA



DOCUMENTO DE CONCENTIMIENTO

BIENVENIDO/A:

Yo, Juan Camilo ,identificado con cedula de ciudadanía N°, 1069763155,de
por medio del presente documento, doy mi autorización a ustedes Closter Pharma S.A.S, para que
en mi hoja de vida sean utilizados.

Todo esto para dar cumplimiento a lo citado en la Ley 1581 de 2012 (Ley de Protección de Datos Pe
que mis datos serán conservados dentro de sus bases de datos y su uso será única y exclusivame

Datos Adicionales:

CELULAR: 3208101921

E-MAIL: ltriana@closterpharma.com

FIRMADO EL DÍA: 2023-10-20 15:38:55

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Juan Camilo", written over a horizontal line.

FIRMA _____.