NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DIA\_\_\_\_\_\_\_ MES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BARRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JORNADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIVEL DE ESTUDIOS:

PRIMARIA\_\_\_\_ SECUNDARIA\_\_\_\_TÉCNICO\_\_\_\_TECNÓLOGO\_\_\_\_UNIVERSITARIO\_\_\_\_\_OTRO\_\_\_\_

EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO FIJO/CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ley de Habeas Data: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LOS ASISTENTES A TALLERES,CONFERENCIAS, RUEDAS DE NEGOCIOS,FOROS Y CAPACITACIONES REALIZADOS POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR, USUARIOS DE LA BIBLIOTECA. "manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autorizo a la Cámara de Comercio de Valledupar para dar tratamiento a mis datos personales. Asimismo, autorizo que los datos suministrados sean conservados durante el tiempo establecido legalmente por las normas que requieren esta materia"

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**