

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACION DE INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, _____ identificado(a) con cédula No. _____ de _____, mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y cumpliendo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de **protección de datos personales**, autorizo a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO, para que dentro del proceso de admisión y/o actualización de datos e información académica, se consulte información sobre los estudios realizados en (enuncie la institución do realizó el pregrado) _____.

En constancia firmo la presente en _____ a los _____ días del mes _____ del año _____

Firma _____

Nombre y Completo _____

Número documento de identidad _____ de _____

Teléfono de contacto _____

E-mail _____