

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACION 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
_____,
para que verifique mi historial académico en la Fundación Universidad de Bogotá
Jorge Tadeo Lozano.

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

Firma _____
Número documento de identidad _____ de _____
Teléfono de contacto _____