


AR-AD-FT-002	Versión: 001	Autorización Habeas Data	
FECHA: 1/10/2017			
Página 1 de 1			

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 1581 del 17 de octubre de 2012 por el cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales en mi calidad de estudiante.

Autorizo

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, del programa de _____ con la firma del presente documento, declaro voluntariamente le sean entregados mis datos académicos a mi acudiente _____ Cédula número _____ que así lo requieran por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de Las Américas, con fines estrictamente académicos.

Si autorizo

No autorizo

Firma Estudiante: _____

Documento Identidad: _____

Fecha Recibido ARCA: DD-MM-AAAA

ELABORÓ/MODIFICÓ	Gloria Jaramillo	REVISÓ	Ana Lucía Mesa	APROBÓ	Gloria Jaramillo
CARGO	Dir. Arca	CARGO	Coord. Calidad	CARGO	Dir. Arca
FECHA	22-08-2017	FECHA	01-09-2017	FECHA	25-09-2017