**FACULTAD DE SALUD**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FACULTAD DE INGENIERIAS Y ARQUITECTURA**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FACULTAD DE INGENIERIAS Y ARQUITECTURA**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANIDADES Y TEOLOGÍA**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EGRESADOS**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COLABORADORES**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y en especial para prestar los servicios bibliotecarios, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. De la misma forma autorizo a que se guarden registros documentales de mi asistencia y participación a las actividades, eventos o capacitaciones que se realicen, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos para publicaciones tanto internas como externas. Manifiesto que soy el Titular de los datos y/o su representante, que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **No IDENTIFICACIÓN** | **FECHA** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Coordinación de Biblioteca | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero 2025 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |  |  |