

REVISA TUS DOCUMENTOS PARA POSTULARTE A BECAS PARA TECNOLOGÍAS

CONVOCATORIA 2019 - 1

1 En la cédula o tarjeta de identidad verificar el año de nacimiento, tener presente que aquellas personas que nacieron del 23 de octubre de 1989 hacia atrás, ya no aplican para el programa.



2 En la cuenta de servicios públicos se debe visualizar el estrato, la dirección y el municipio, adicional la fecha debe ser máximo de 2 meses atrás (agosto).

Para las personas que tienes energía prepago, estos deben solicitar un certificado en una oficina de EPM, este no tiene costo y se genera de manera inmediata.

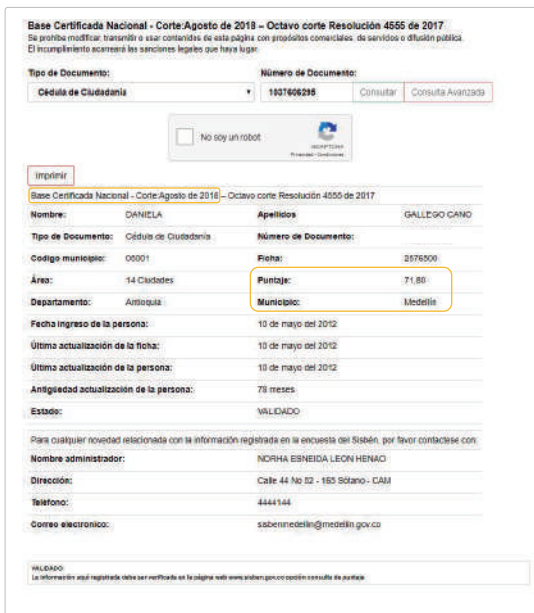
NOTA

El aspirante que no tenga cuenta de servicios públicos podrá presentar en su reemplazo el Impuesto predial, factura de telefonía, televisión o Internet.

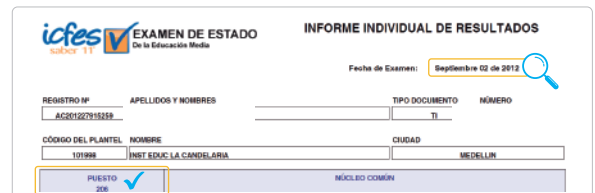


Recuerda que esta dirección debe ser igual a la registrada en la Declaración Juramentada.

3 El Sisbén es obligatorio que sea de MEDELLÍN, con corte actualizado en la última versión.



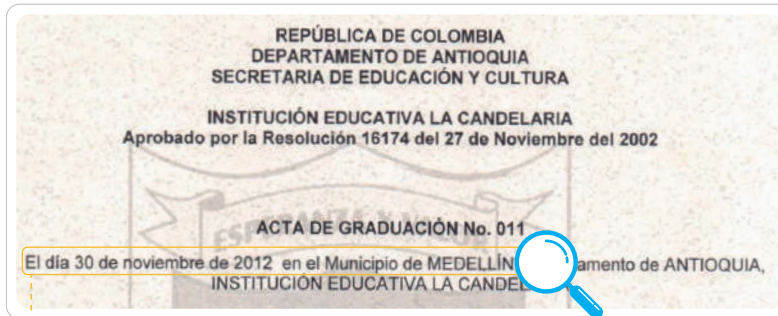
4 Verificar el año de presentación del ICFES y tener presente que desde el 2016 - 2 la calificación es por percentil y del 2016 - 1 hacia atrás es por puesto.



REVISA TUS DOCUMENTOS PARA POSTULARTE A BECAS PARA TECNOLOGÍAS

CONVOCATORIA 2019 - 1

- 5** Tener presente que el año de graduación debe coincidir con el tiempo de residencia en el Municipio de Medellín, cumpliendo así con el tiempo de residencia en la comuna priorizada.



Revisar el año y la ciudad de graduación

- 6** La declaración juramentada debe estar debidamente diligenciada y tener huella, adicional a esto, para los menores de edad es necesario que se anexe una copia del documento de identidad del acudiente que firmó dicha declaración.

- 7** La autorización para el tratamiento de datos personales, es un documento obligatorio y se debe tener presente que si el aspirante es menor de edad tanto el como el acudiente deben firmar dicho documento.

FORMATO MAYORES DE EDAD

Actualmente residio en la dirección: _____
 Teléfono: _____ Barrio _____ de la comuna _____ de la ciudad de Medellín.
 He residido en dicha comuna por el término de ____ años, desde el DD de MM del AAAA hasta la fecha.

DECLARANTE:
 Firma: _____
 Nombre: _____
 Huella

La presente declaración se expide en Medellín, el día ____ del mes de ____ del año ____

FORMATO MENORES DE EDAD

Mi nombre es _____
 con documento de identidad número _____ de _____ actuando en calidad de representante del menor _____

Nombre del acudiente

Actualmente residio en la dirección: _____
 Teléfono: _____ Barrio _____ de la comuna _____ de la ciudad de Medellín.
 He residido en dicha comuna por el término de ____ años, desde el DD de MM del AAAA hasta la fecha.

DECLARANTE:
 Firma: _____
 Nombre: _____
 Huella

La presente declaración se expide en Medellín, el día ____ del mes de ____ del año ____

	FORMATO	Código: F-AP-GJ-070
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		Versión: 01
		Página 1 de 2

La Agencia de Educación Superior de Medellín-SAPIENCIA con NIT 900.002.106-0, será la responsable del tratamiento y, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar, transferir y encargarse a terceros que tengan funciones dentro del objetivo institucional y con quienes se debiere contratar y/o convenios para la operación de los fondos, la información para las siguientes finalidades:

FINALIDAD	AUTORIZA	
	SI	NO
Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo del objeto social de la Agencia de Educación Superior de Medellín-SAPIENCIA en la que tiene que ver con el cumplimiento del contrato celebrado con el titular de la información.		
Realizar invitaciones a eventos y ofrecer nuevos productos y servicios		
Gestionar trámites (Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias)		
Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios ofrecidos por la Agencia de Educación Superior de Medellín-SAPIENCIA		
Contactar al titular o representante legal a través de canales telefónicos para realizar encuestas, estudios y/o confirmación de datos personales necesarios para la ejecución de los créditos de educación		
Contactar al titular o representante legal a través de medios electrónicos -SMS o chat para el envío de notificaciones o noticas relacionadas con los trámites de educación superior		
Contactar al titular o representante legal a través de correo electrónico para el envío de notificaciones, estados de cuenta, facturas en relación con las obligaciones derivadas del acuerdo celebrado entre el beneficiario y Sapiencia		
Autorizar a Sapiencia para que realice consulta, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo y demás entidades que manejen bases de datos con los mismos fines al beneficiario y deudor de las obligaciones contratadas		
Suministrar la información a terceros con los cuales la Agencia de Educación Superior de Medellín-SAPIENCIA tenga relación contractual y que sea necesario entregársela para el cumplimiento del objeto contractual		

Manifiesto que me informaron que, si soy menor de edad y/o en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a consultar o no las preguntas que me formulan y a entregar o no los datos solicitados.

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido pueda generar discriminación (información étnica, racial, su orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, así como los relativos a la salud, vida sexual y datos biométricos).

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las finalidades descritas en el cuadro anterior.

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____
 IDENTIFICACIÓN: _____
 FECHA: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
 (Cuando el beneficiario sea menor de edad)
 FIRMA: _____
 IDENTIFICACIÓN: _____
 FECHA: _____

Más información:
www.sapiencia.gov.co

