

Teniendo en cuenta lo dispuesto en la Resolución Rectoral No. 75 del cuatro (4) de octubre de 2016, mediante la cual se regula el manejo de conflicto de interés en la celebración de contratos y/o convenios al interior de la Universidad del Norte, nos permitimos solicitar a los PROVEEDORES y/o CLIENTES, el diligenciamiento del presente documento.

Fecha de diligenciamiento:	Tipo de Persona Jurídica:
Nombre o denominación social:	NIT
Nombre completo del Representante(s) Legal(s)	Dirección y domicilio:

PREGUNTAS:

1. ¿Alguno de los accionistas, socios, propietarios, representante(s) legal(es), administradores, gerentes o altos directivos de la sociedad o establecimiento de comercio al cual usted representa es funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE?

Sí ____ No ____

En caso afirmativo, indique la siguiente información, sobre la persona de su empresa que es FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE:

1.1. Calidad que tiene la persona en la entidad que representa:

Accionistas, socios o propietario _____ Representante legal, gerente o alto directivo _____.

1.2. Calidad de la persona, como FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE.

Docente Tiempo Completo ____ Docente Medio Tiempo ____ Catedrático ____ Administrativo ____

1.3. Nombre completo del FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE:

_____.

1.4. Oficina o departamento en el cual labora la persona en la UNIVERSIDAD DEL NORTE:

_____.

2. ¿Alguno de los accionistas, socios, propietarios, representante(s) legal(es), administradores, gerentes o altos directivos de la sociedad o establecimiento de comercio al cual usted representa ¿ES CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE?, o ¿tiene alguna RELACIÓN DE PARENTESCO con algún funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE, hasta los siguientes grados?:

*Segundo grado de consanguinidad: (Padres, abuelos, hermanos(as), hijos(as), nietos(as)).

*Segundo grado de afinidad: (Padres, abuelos, hermanos(as), hijos(as), nietos(as) **de su cónyuge y/o compañero(a) permanente**).

* Primer grado civil: (Padre/madre adoptivo, Hijo(a) adoptivo).

Respuesta: Sí ____ No ____

En caso afirmativo, indique la siguiente información:

2.1. Calidad del funcionario de la Universidad del Norte, con el que se tiene el vínculo o parentesco.

Docente Tiempo Completo ____ Docente Medio Tiempo ____ Catedrático ____ Administrativo ____.

2.2. Nombre completo del funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE con el cual se tiene parentesco, o el del cónyuge y/o compañero(a) permanente: _____.

2.3. Nombre completo de la persona de su entidad que tiene el PARENTESCO O VÍNCULO con el funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE: _____.

2.4. Marque con una equis (X) la relación de parentesco o vínculo.

*Cónyuge y/o compañero(a) permanente ____

*Padre/Madre ____; Abuelo(a) ____; Hermano(a) ____; Hijo(a) ____; Nieto(a) ____.

*Padre/Madre ____; Abuelo(a) ____; Hermano(a) ____; Hijo(a) ____; Nieto(a) ____ **de su cónyuge y/o compañero(a) permanente.**

*Padre/madre adoptivo ____ Hijo(a) adoptivo ____.

2.5. Indique la oficina o departamento en el cual labora el FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE, con el cual se tiene el parentesco o vínculo:

NOTA: Cuando se trate de sociedades anónimas y no sea posible contestar las preguntas anteriores, se deberá certificar, por lo menos la información solicitada respecto al representante legal de la sociedad.

3. CONFIDENCIALIDAD. Mediante el presente documento, en calidad de PROVEEDOR Y/O CLIENTE manifiesto que acepto y reconozco, que la información a la que tendré acceso, así como cualquier información que me sea proporcionada, sin importar el medio por el que se haga, es propiedad de LA UNIVERSIDAD y que por lo tanto esta información puede tener el carácter de CONFIDENCIAL, por ende me obligo a no divulgarla o enajenarla parcial o totalmente a tercero alguno, así como también a no utilizarla para fines distintos a los estipulados en la relación civil o comercial que mantenga con LA UNIVERSIDAD.

Se entiende por información privilegiada o confidencial, aquella referida al manejo de los asuntos internos de LA UNIVERSIDAD y/o cuya revelación o mal uso pueda derivar perjuicios materiales o de imagen, tanto para la institución como para los terceros con los cuales esta tenga o haya establecido relación.

4. PROTECCION DE DATOS PERSONALES: En atención a que es interés de la entidad que represento, desarrollar una relación o vinculo comercial o civil con LA FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE, en mi calidad de representante legal, acepto y autorizo con la suscripción y diligenciamiento del presente formulario, de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a dicha institución a la recolección, uso y tratamiento de mis datos personales a través de cualquier medio físico o virtual. Así mismo, declaro que conozco y acepto las políticas de protección y tratamiento de datos personales contenidas en el siguiente link: <http://www.uninorte.edu.co/politica-de-privacidad-de-datos>, las cuales se encuentran reguladas en el marco de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

FIRMA