

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:	
Nombre completo del PROVEEDOR Y/O CLIENTE:	
C.C, C.E o N° de Pasaporte	
Profesión u oficio:	
Dirección y Ciudad de domicilio:	

PREGUNTAS:

1. ¿Es usted funcionario de la Universidad del Norte?

Sí ____ No ____

En caso afirmativo,

1.1. Señale la calidad que tiene como FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE.

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

1.2. Indique la oficina o departamento en el cual labora:

_____.

2. ¿Es usted cónyuge y/o compañero(a) permanente?, o ¿tiene usted 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 de afinidad: (Padres, abuelos, hermanos(as), hijos(as), nietos(as) **de su cónyuge y/o compañero(a) permanente**).

* Primero civil: Hijo(a) adoptivo.

Respuesta: Sí ____ No ____

En caso afirmativo, indique la siguiente información:

2.1. Señale con una equis (X) la relación de vínculo o parentesco:

*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 ____.

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

_____.

2.3. Calidad de la persona con la que tiene vínculo o parentesco, como funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE.

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

2.4. Indique la oficina o departamento en el cual labora el funcionario de la Universidad del Norte, con el cual se tiene parentesco o vínculo:

_____.

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 mi interés el desarrollar un vínculo comercial o civil con LA FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE, y en mi calidad de titular de datos personales, 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:

Fecha: