

**CARTA DE CONSENTIMIENTO DE CAMBIO DE PROGRAMA BENEFICIARIO CRÉDITO ICETEX.**

Barranquilla día: \_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

**Asunto: Carta de consentimiento de cambio de programa beneficiario crédito ICETEX.**

Por medio de la presente, yo, \_\_\_\_\_, identificado con CC \_\_\_\_ TI \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ y código de estudiantes \_\_\_\_\_ manifiesto conocer las disposiciones y normativas de ICETEX, expresadas en su reglamento de crédito educativo, en especial aquellas relacionados con los requisitos y procesos que reglamentan la condonación de créditos y cambios de programa.

Por tal motivo, exonero a la Universidad del Norte y a sus instituciones vinculadas, de la implicación que a nivel crediticio tenga la decisión que he tomado, de cursar un programa académico diferente al que me ha sido otorgado el crédito educativo con ICETEX.

Programa Académico aprobado por ICETEX: \_\_\_\_\_

Programa Académico al que me he cambiado o al que deseo cambiar:  
\_\_\_\_\_

En virtud de lo anterior, me comprometo a cumplir con las obligaciones y compromisos que como beneficiario exige mi línea de financiación, y demás requisitos impuestos por ICETEX para acceder a los beneficios de condonación por graduación o Mejores Saber Pro que ofrece dicha entidad.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Acepto el uso y tratamiento que la Fundación Universidad del Norte identificada con NIT 890.072.876-3 con domicilio en la ciudad de Barranquilla, Colombia, Km 5 Antigua Vía a Puerto Colombia, con línea telefónica de contacto 3509509, dará a la información personal, social y académica contenida en el presente formulario, siempre que sea en consonancia con la Constitución, Ley 1581 de 2012, y a las políticas de privacidad de datos de la Universidad del Norte.

Declaro que la información suministrada es totalmente actual, exacta y veraz. Asimismo, reconozco que soy el único responsable de la información falsa, inexacta que suministre por este medio.

Entiendo que mis derechos como titular de los datos suministrados, son los previstos en la Constitución y la Ley 1581 de 2012, y especialmente que puedo acceder en forma gratuita a los datos proporcionados, solicitar actualización y rectificación de mi información, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocatoria de la autorización y/o solicitar la supresión del dato (salvo

cuando por disposición legal o contractual sea obligatorio conservar la información), presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a la normativa vigente.

Conozco que como titular puedo ejercitar, en cualquier momento, mis derechos derivados o relacionados con la protección de datos personales (habeas data) a través de los medios y procedimiento indicado en la política de protección de datos personales de la Universidad a la cual puedo acceder en el siguiente link: <http://www.uninorte.edu.co/politica-de-privacidad-de-datos>.

Así mismo, he sido informado sobre el carácter facultativo que tiene el suministro de información sensible. Comprendo que entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos, y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: \_\_\_\_\_ (del titular)

Firma: \_\_\_\_\_ (del titular)

Identificación: \_\_\_\_\_ (del titular)

Fecha: \_\_\_\_\_ (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

Atentamente.

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

\_\_\_\_\_

Fecha