

	<b>AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS</b>	Versión 3
		Aplicación 28/11/2019
		Documento Controlado

Ciudad y Fecha:

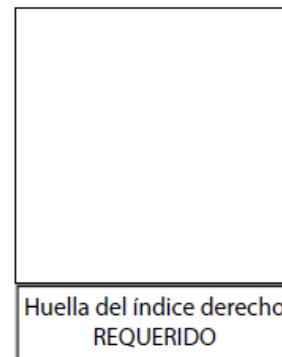
YO \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No: \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, conforme a lo regulado por la Ley 1266 de 2.008 sobre el Régimen General de Protección de Datos Personales, y a lo establecido en la Ley 1581 del 17 de Octubre de 2012, autorizo a la empresa **A&C CONSULTORES EN SEGURIDAD LIMITADA** o a quien represente sus derechos, para solicitar a la institución educativa \_\_\_\_\_, que me realice la verificación del título \_\_\_\_\_, en aras de corroborar la información por mí suministrada; Siempre y cuando el uso de dicha información solamente sea utilizada para la toma de decisiones y no para acosarme, ofenderme, amenazarme, avergonzarme, angustiarme, invadir mi privacidad, o realizarme alguna clase de discriminación laboral, étnica, sexual o de algún tipo, ni realizar en mi perjuicio declaraciones falsas, y/o suplantar o tergiversar mi identidad.

Favor remitir al correo del cual se recibe esta comunciación, con copia al correo [inforeferencias@aycconsultores.com.co](mailto:inforeferencias@aycconsultores.com.co)

Teléfono para confirmar 6012364305

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C.C.  
Tel.  
Dir.



[ayc.consultoresenseguridadltda@gmail.com](mailto:ayc.consultoresenseguridadltda@gmail.com) / [aycconsultores.com.co](http://aycconsultores.com.co)

Avenida calle 100 · 49-83, Oficina 605B – Bogotá D.C. Colombia / Tel +57+1+2364305  
Vigilados por la SuperVigilancia