

**CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL No. 015-2025-CI  
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES / INSTITUTO  
COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.**

**AVISO DE PRIVACIDAD:** En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la Universidad de Santander UDES, informa que garantiza la protección plena del derecho de Habeas Data a estudiantes, empleados, proveedores, usuarios y grupos de interés. Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios, así como de envío de boletines informativos físicos y electrónicos. Se recuerda a los usuarios que podrán ejercitar los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Carera 7 No 13c -17 Barrio Cañahuatú Oficina de Gestión Documental en Valledupar o en cualquiera de nuestros campus en Bucaramanga Cúcuta, a través del número telefónico 7-651 65 00 extensión 1653, a través del correo electrónico [habeasdata@udes.edu.co](mailto:habeasdata@udes.edu.co) o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://www.udes.edu.co). Para conocer más sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sobre nuestro aviso de privacidad consulte nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://www.udes.edu.co) / "Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento." Si  No

**1) DATOS**

Fecha: 22/03/2024 Funcionario que entrevista: Mama Acevedo

C.C. \_\_\_\_\_ Remitido a: Centro de Conciliación/ UDES

**2) INFORMACIÓN DEL USUARIO**

Apellidos: Gonzalez Rosado Nombres: Yunibeth Sexo: F

Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Domicilio: Mz 6 Cara 8 Altos de D.A.

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: 3015547989 Correo: yunibethgr.24@gmail.com

Documento de identidad: CC 1065630719 Ocupación \_\_\_\_\_

Estrato Socioeconómico: \_\_\_\_\_