**AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN**

Ocaña, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Señores:

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA**

Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad y domiciliado (a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificado (a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente escrito les confiero poder amplio y suficiente, con el fin de que adelanten, ante las entidades y/o empresas o personas naturales, la correspondiente verificación de la información suministrada en mi hoja de vida por el medio más expedito, la cual presenté a esta institución universitaria, para la vinculación como:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docente de planta |
|  | Docente ocasional  |
|  | Docente catedrático  |
|  | Administrativo de planta |
|  | Contrato fijo inferior a un año |
|  | Orden de prestación de servicios |

Igualmente manifiesto que la información suministrada es veraz y autorizo a la Universidad para que en caso de encontrar alguna irregularidad en la misma adelante los trámites correspondientes ante las Autoridades Competentes.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la Universidad,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de Personal

UFPS Ocaña