

	SECAP LTDA.	Pág.	Página 1 de 1
		Versión	4
		Fecha de Aprobación	19/07/2013
		Fecha Última Actualización	19/07/2013
CÓDIGO: FR-04-01	AUTORIZACIÓN		

CIUDAD Y MUNICIPIO	
FECHA	
EMPRESA	

AUTORIZACIÓN

Como quiera que me encuentro adelantando un proceso de Selección en la empresa mencionada y como parte del mismo es la Visita Domiciliaria, Verificación de Referencias Laborales, Personales y Académicas, Verificaciones ante las Autoridades del Estado y Consulta en las Centrales de Riesgo Financiero, **AUTORIZO** a la compañía Asesora & Consultora en Seguridad Privada **SECAP LTDA.**, identificada con NIT **830.134.083 – 8**, para realizar la Visita Domiciliaria y solicitar a cualquiera de mis Empleadores, Personas, Entidades, Instituciones y/o Autoridades, en cualquier tiempo, directamente y/o a través de terceros, información confidencial sobre mi Desempeño, Carácter, Habilidad y Honestidad, a la vez para llevar a cabo el proceso de toma de Impresiones Digitales y Consulta en las Centrales de Riesgo Financiero. Soy plenamente consciente de que al firmar esta autorización la compañía no está obligada a devolverme las Certificaciones, Documentos y demás Anexos a la misma y entiendo que no existe compromiso alguno por parte de ella para conmigo.

Acepto que en caso de suministrarse en el transcurso del proceso datos personales a la compañía asesora & consultora en seguridad privada SECAP LTDA. Cumplirá el principio de circulación restringida de los datos suministrados, dando estricto cumplimiento a lo señalado en la Ley 1581 de 2012 (Protección de datos personales), en lo relativo a mecanismos de protección de datos personales. Declaro que esta autorización permanecerá vigente, así como la permanencia de mi información en las bases de datos, según lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable.

Firmo esta autorización con plena capacidad, consentimiento y he sido previamente informado de los efectos que esta autorización genera.

FIRMA DEL CANDIDATO	
NOMBRE DEL CANDIDATO	
NUMERO DE CEDULA DEL CANDIDATO	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	
HUELLA ÍNDICE DERECHO	