

<b>PROCESO:</b> Gestión y Desarrollo de Talento Humano	<b>FORMATO</b>	<b>Código:</b> GH-RG-017
	<b>TRATAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS AL GRUPO FAMILIAR</b>	<b>Versión:</b> 5

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, por medio del presente documento autorizo al Politécnico Grancolombiano, preguntarme de manera expresa si cuento con algún familiar hasta en cuarto grado de consanguinidad que tenga un vínculo laboral o comercial activo con la Institución.

¿Tiene usted actualmente familiares vinculados como **colaboradores** en nuestra institución?

	CONSANGUINIDAD	AFINIDAD	CIVIL
1° grado	Hijos(as), padres.	Suegros, yerno, nuera, hijos(as) del cónyuge	Hijos(as) adoptivos(as), padres adoptantes.
2° grado	Nietos(as), abuelos, hermanos(as).	Hermanos(as), abuelos y nietos(as) del cónyuge.	N.A.
3° grado	Bisabuelos, bisnietos(as), tíos(as), sobrinos(as).	Bisabuelos, bisnietos(as), sobrinos(as) y tíos(as) del cónyuge.	N.A.
4° grado	Primos(as).		
Otros	Cónyuge		

Aplica: SI \_\_\_\_ NO\* \_\_\_\_, alguno de los grados de parentesco antes citados.

**\*Si su respuesta es no por favor omita el diligenciamiento de este formato y solo firme.**

En caso afirmativo, a continuación, se relaciona los nombres de las personas y su grado de parentesco, a fin de determinar si dicho hecho puede suponer una situación de conflicto de intereses, en tal caso de ser elegido para desempeñar el cargo de que trata la presente convocatoria.

NOMBRE DEL FAMILIAR	PARENTESCO

La información suministrada por el presente documento tiene la finalidad única y exclusiva de que la Institución verifique la posibilidad de presentarse una eventual situación de conflicto de intereses de acuerdo con sus políticas, para el caso que, dada mis capacidades y aptitudes, sea seleccionado al cargo de \_\_\_\_\_, para el cual actualmente estoy concursando o haciendo parte del proceso de selección en el Politécnico Grancolombiano.

Por lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento que cualquier información que provea respecto de mi grupo familiar conforme a la presente autorización es veraz y fidedigna y por lo cual, de no ser así, soy consciente y desde ya acepto que, adicional a las consecuencias legales a que haya lugar por dicha situación, podría suponer en caso de ser elegido en la convocatoria, justa causa de terminación del contrato de trabajo, conforme a lo dispuesto por el numeral 1° del artículo 62 del C.S.T., modificado por el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965; así mismo, autorizo a la Institución el derecho de revisar y verificar la veracidad de los datos suministrados y de aplicar las medidas que se consideren pertinentes en caso de que se haya ingresado información falsa, inexacta o incompleta.

Declaro conocer que los datos cuyo tratamiento se autoriza, serán conservados por la Institución hasta que sea solicitada la supresión de la información por mi parte, de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, pudiendo ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos mediante un escrito dirigido al Politécnico Grancolombiano a través del correo electrónico [habeasdata@poligran.edu.co](mailto:habeasdata@poligran.edu.co).

Ciudad., \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_