

FORMULARIO ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS EGRESADOS



POSGRADO

Por favor diligenciar todos los campos, de este documento depende nuestro futuro contacto con usted

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres		Primer apellido		Segundo apellido	
Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No.			Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Estado civil Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Unión libre <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento DD <input type="text"/>		MM <input type="text"/>		AA <input type="text"/>	
Ciudad		Departamento		País	
Nacionalidad			Otra Nacionalidad		
Dirección residencia				Ciudad	
Departamento		País		Código zip (para residentes en U.S.A.)	
Teléfono residencia		Teléfono celular		Fax	
Apartado Aéreo		Teléfono ubicación permanente en Colombia (Padres o familiar)		Ciudad	
E-mail		Usuario Instagram		Usuario LinkedIn	
Hijos	Nombres y Apellidos		Fecha de nacimiento		Nombres y Apellidos
SI <input type="checkbox"/>			DD <input type="text"/>		MM <input type="text"/>
NO <input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos		Fecha de nacimiento		Nombres y Apellidos
			DD <input type="text"/>		MM <input type="text"/>

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Bachiller del Colegio					
Título Pregrado				Fecha de Grado	
				DD <input type="text"/>	
				MM <input type="text"/>	
				AA <input type="text"/>	
Universidad		Ciudad		Departamento	
				País	
Título Postgrado				Fecha de Grado	
				DD <input type="text"/>	
				MM <input type="text"/>	
				AA <input type="text"/>	
Universidad		Ciudad		Departamento	
				País	
Otros Idiomas		Habla <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Escribe <input type="checkbox"/>		Idioma	
				Habla <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Escribe <input type="checkbox"/>	

(continúa atrás)

Favor imprimir en una sola hoja carta por ambas caras, gracias.

INFORMACIÓN LABORAL

Estado laboral:		Está trabajando <input type="checkbox"/>	Está buscando empleo <input type="checkbox"/>	Está estudiando <input type="checkbox"/>	No trabaja <input type="checkbox"/>		
Si está trabajando, ¿Cuál es su posición ocupacional?:		Vinculado a una empresa privada <input type="checkbox"/>	Empleado público <input type="checkbox"/>	Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/>	Patrón o empleador <input type="checkbox"/>	Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/>	
Empresa donde trabaja				Fecha de ingreso			
Dirección empresa				Ciudad			
Departamento		País		Código zip (para residentes en U.S.A.)			
Teléfono		Fax		Tamaño de la empresa:			
				De 1 a 10 empleados <input type="checkbox"/>	De 11 a 50 empleados <input type="checkbox"/>	De 51 a 200 empleados <input type="checkbox"/>	Más de 200 empleados <input type="checkbox"/>
Actividad económica de la empresa:							
- Agricultura, pesca, casa y silvicultura <input type="checkbox"/>		- Construcción <input type="checkbox"/>		- Establecimientos financieros, seguros y servicios a compañías <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- Explotación minas y canteras <input type="checkbox"/>		- Comercio al por mayor, al por menor, restaurantes y hoteles <input type="checkbox"/>		- Servicios comunales, sociales y personales <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- Industria manufacturera <input type="checkbox"/>		- Transporte, almacenamiento y comunicaciones <input type="checkbox"/>		- Otra actividad no mencionada <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- Electricidad, gas y agua <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
Cargo que ocupa:							
Vínculo laboral con la empresa:		Contrato laboral a término indef. <input type="checkbox"/>		Contrato por prestación de servicios individuales <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		Contrato laboral a término definido <input type="checkbox"/>		Contrato por prestación de servicios asociativos <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Nivel dentro de la empresa:							
Junta Directiva <input type="checkbox"/>		Alta Gerencia <input type="checkbox"/>		Gerencia <input type="checkbox"/>		Profesional <input type="checkbox"/>	
Área de Desempeño:							
Académica <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>	Medio Ambiente <input type="checkbox"/>	Producción <input type="checkbox"/>	Telecomunicaciones <input type="checkbox"/>		
Administrativa <input type="checkbox"/>	Financiera <input type="checkbox"/>	Jurídica <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>	Publicidad <input type="checkbox"/>	Ventas <input type="checkbox"/>		
Comunicaciones <input type="checkbox"/>	Gestión Humana <input type="checkbox"/>	Logística <input type="checkbox"/>	Planeación <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
Rango salarial:							
De \$1.001.000 a \$1.250.000 <input type="checkbox"/>		De \$3.001.000 a \$5.000.000 <input type="checkbox"/>		Más de \$20.000.000 <input type="checkbox"/>			
De \$1.251.000 a \$2.000.000 <input type="checkbox"/>		De \$5.001.000 a \$10.000.000 <input type="checkbox"/>					
De \$2.001.000 a \$3.000.000 <input type="checkbox"/>		De \$10.000.000 a \$20.000.000 <input type="checkbox"/>					
Dirección de envío de correspondencia: Residencia <input type="checkbox"/>							
Oficina <input type="checkbox"/>							
Otra, <input type="checkbox"/> ¿cuál?							
Para residentes en el exterior favor indicar dirección de referencia en Colombia:							

Favor imprimir en una sola hoja carta por ambas caras, gracias.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de forma expresa, previa, libre y voluntaria a la Universidad Icesi para recoger, almacenar, utilizar, transferir, transmitir y en general dar tratamiento a mis datos personales, para que:

Finalidad	Sí autorizo	No autorizo
a) <i>Desarrolle su legítima misión educativa.</i>		
b) <i>Cumpla los compromisos adquiridos frente a usuarios, clientes, proveedores, contratistas.</i>		
c) <i>Realice mercadeo de sus programas institucionales, incluyendo educativos y de consultoría.</i>		
d) <i>Realice encuestas afines a la educación.</i>		
e) <i>Informe sobre oportunidades de empleos, ferias, seminarios u otros estudios a nivel local e internacional.</i>		
f) <i>Utilice mi fotografía cuando sea necesario para las finalidades mencionadas.</i>		

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, como la orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Como titular de la información, tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de datos en los casos en que sea procedente, accediendo al formulario en el sitio web: <https://www.icesi.edu.co/proteccion-datos/>. Para consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad, acceda al sitio: http://www.icesi.edu.co/politica_de_tratamiento_de_datos_personales.php

Fecha						
Nombre del titular						
Tipo de identificación	CC¹	PA²	CE³	Otro. ¿Cuál?		
Número de identificación						
Firma						

¹ Cédula de Ciudadanía

² Pasaporte

³ Cédula de extranjería