



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS LABORALES Y PERSONALES DE LOS PADRES Y/O ESTUDIANTES.

(Deben de llenar todos los estudiantes que solicitan beca parcial por insolvencia económica y beca integral por orfandad).

Cusco, _____ de _____ del 202_____

Sr. (Sra.), (Srta.) Rector (a) de la Universidad Andina del Cusco

Presente. -

ASUNTO: Autorización de Uso de DATOS LABORALES Y PERSONALES.

Previo un cordial saludo, me dirijo por su intermedio a la prestigiosa Institución que tan acertadamente dirige, para hacer de su conocimiento que en calidad de estudiante de la Escuela Profesional de: _____ de la Facultad de: _____ con Código N° _____ de la Universidad Andina del Cusco y, que de acuerdo a normas internas se debe registrar datos en la FICHA SOCIO ECONÓMICA, por lo que, mediante el presente documento: **“AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS DE ACUERDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS, CON FINES RELACIONADOS A MIS ESTUDIOS Y A LOS DE LA UNIVERSIDAD”**.

Así mismo, se requieren algunos datos referidos a la actividad laboral y datos personales de mi Sr. Padre o Sra. Madre o tutor por lo que, mediante el presente documento, **“AUTORIZAN EL USO DE SUS DATOS DE ACUERDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS, CON FINES RELACIONADOS A MIS ESTUDIOS Y LA UNIVERSIDAD”**, los que abalan con su firma, huella digital y N° de documento de identidad correspondiente, al igual que el suscrito (a).

Seguro de contar con su apoyo y comprensión y agradeciendo anticipadamente, por la atención a la presente, me suscribo de Ud.

Atentamente,

1. DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre Completo: _____

N° de DNI: _____

Firma: _____

Huella Digital





2. DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR LEGAL:

Nombre Completo: _____

N° de DNI: _____

Firma: _____

Huella Digital

3. DATOS DE LA MADRE DE FAMILIA O TUTORA LEGAL:

Nombre Completo: _____

N° de DNI: _____

Firma: _____

Huella Digital