

	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	18/02/2026
		Versión 04
		Documento Controlado
		F-GO-05

Ciudad _____, Fecha dd / mm / aaaa

YO _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No: _____ expedida en _____, en mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, conforme a lo regulado por la Ley 1266 de 2.008 sobre el Régimen General de Protección de Datos Personales, y a lo establecido en la Ley 1581 del 17 de Octubre de 2012, autorizo a la empresa **A&C CONSULTORES EN SEGURIDAD LIMITADA** o a quien represente sus derechos, para solicitar a la institución educativa _____, que me realice la verificación del título _____, en aras de corroborar la información por mí suministrada; Siempre y cuando el uso de dicha información solamente sea utilizada para la toma de decisiones y no para acosarme, ofenderme, amenazarme, avergonzarme, angustiarme, invadir mi privacidad, o realizarme alguna clase de discriminación laboral, étnica, sexual o de algún tipo, ni realizar en mi perjuicio declaraciones falsas, y/o suplantar o tergiversar mi identidad.

Favor remitir al correo del cual se recibe esta comunicación, con copia al correo inforeferencias@aycconsultores.com.co

Teléfono para confirmar 6012364305

Atentamente,

Firma

Nombre:

Cedula:

Dirección:

Teléfono:

Huella del índice derecho REQUERIDO

En cumplimiento de las normas legales vigentes, el contenido de este documento es sólo informativo. Los usuarios de esta información están obligados a seguir garantizando la reserva de ésta, así como el derecho a la Intimidad, honra y buen nombre de las personas aquí relacionadas. Art. 20 ley 57/85; Art. 27 ley 594 de 2000; Art. 416 del Código Penal; Sentencia C-280/96.