**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.**

Señores Secretaría General de la IU. Digital, mediante la presente, manifestamos nuestro interés de participar en la convocatoria pública para la elección del Representante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante el Consejo Académico de la Institución Universitaria Digital de Antioquia – IU. Digital, para lo cual remitimos los datos y documentos requeridos para hacer efectiva la inscripción de la siguiente plancha:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **No. DE IDENTIFICACIÓN** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **CELULAR** | **CALIDAD** |
|  |  |  |  | Principal |
|  |  |  |  | Suplente |

Con la suscripción y presentación de la presente solicitud; autorizo a la Entidad para:

1. El cargue a las plataformas digitales de todos los documentos inherentes al proceso de elección, esto incluye los que contengan datos sensibles, como son: Hoja de vida y Fotografías.
2. Me notifique las actualizaciones que la Institución considere necesarias, al correo electrónico relacionado anteriormente, de conformidad con lo previsto en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021.

En tal sentido, declaro que conozco y acepto los términos y condiciones sobre la notificación por medios electrónicos. Por lo tanto, a partir de la fecha de suscripción de la presente solicitud de inscripción, la Institución Universitaria Digital de Antioquia queda facultada para remitir a la dirección electrónica registrada en el presente documento las respuestas a solicitudes, peticiones y remisión de información relacionada con la convocatoria de elección de representante ante el Consejo Académico 2024.

Dado en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_