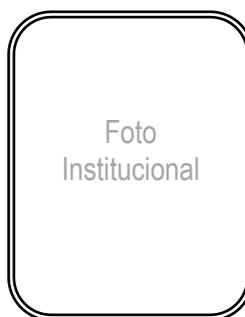


**ANEXO 2 – PLANCHA CANDIDATOS ESTUDIANTES**

**PLANCHA**

**Candidato Representante Principal**

**Candidato Representante Suplente**



**Seleccione el Consejo al que se presenta:**

**Consejo Superior**

**Consejo Académico**

**Consejo de Facultad**  **Escriba la Facultad:** \_\_\_\_\_

<b>Candidato Principal</b>	<b>Candidato Suplente</b>
<b>Nombres y apellidos completos</b>	<b>Nombres y apellidos completos</b>
<b>Cédula de ciudadanía</b>	<b>Cédula de ciudadanía</b>
<b>Firma</b>	<b>Firma</b>

Tenga en cuenta que:

1. El presente formulario debe ser presentado diligenciado en su totalidad en letra imprenta legible sin tachones ni enmendaduras y firmado por el candidato principal y suplente.
2. Debe adjuntar el formato de carta diligenciado y firmado (Anexo 4) y la hoja de vida diligenciada (Anexo 6).
3. Con la firma del formulario autoriza el uso de la foto del carné institucional para la publicación de las planchas.

<b>Constancia de recibido de los documentos</b>	<b>Verificación de los requisitos del candidato.</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Secretaria General	Vo. Bo. Registro Académico		
Firma _____	Firma _____		
Fecha _____	Fecha _____		
<b>Aprobación del Comité</b>			
Fecha _____			
_____	_____		
Directora de Servicios de Apoyo Académico	Gerente de Personas y Cultura		
_____	_____		
Secretaria General	Gerente de Tecnologías de la Información y Comunicación		

**ANEXO 4 – FORMATO CARTA CANDIDATOS ESTUDIANTES**

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_

Señores  
**SECRETARIA GENERAL**  
Universidad Ean

**ASUNTO: Declaración del cumplimiento de los requisitos**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ nos postulamos dentro del término establecido como candidatos principal y suplente respectivamente para ser elegidos como representantes de los estudiantes ante \_\_\_\_\_.

Para efectos de la inscripción de la plancha declaramos:

- A.** Que tenemos interés en ser elegidos.
- B.** Que cumplimos con los requisitos exigidos para ser candidatos.
- C.** Que disponemos del tiempo suficiente que demanda la membresía para la cual aspiramos y que podemos atender las funciones, compromisos y deberes derivados de la calidad de miembros del Consejo al que nos postulamos.
- D.** Que ratificamos nuestro su compromiso como estudiantes y conocemos la Universidad Ean y su trayectoria, los Estatutos de la Institución, el Propósito Superior, los Principios, Valores y Cultura Eanista, el Código de Buen Gobierno de Conducta y de Ética de la Universidad, los Reglamentos Profesorado e Interno de Trabajo, los términos y condiciones del contrato de profesor, y la Estructura Organizacional, entre otros.
- E.** Que no tenemos inhabilidades o incompatibilidades que nos imposibiliten postularnos o ejercer el cargo en caso de ser elegidos.
- F.** Que no tenemos vinculación laboral, ni de prestación de servicios con la Universidad Ean ni con otra Institución de Educación Superior.
- G.** Que no ejercemos actividades profesoras en la Universidad Ean ni en otra Institución de Educación Superior.
- H.** Que en caso de ser elegidos como representantes y durante el ejercicio de la membresía nos vinculamos laboralmente o por prestación de servicios o como profesores en la Universidad Ean o en otras Instituciones de Educación Superior, nos obligamos a informarlo a la Universidad Ean de manera inmediata, para que se tomen las medidas necesarias de acuerdo a la normatividad.
- I.** Que no ejercemos cargos de representación estudiantil en otra institución de Educación Superior.
- J.** Que aceptamos el procedimiento que adelantará la Universidad Ean, para elegir al representante de los estudiantes y su suplente, ante el Consejo que nos postulamos.
- K.** Que entendemos y aceptamos que, en caso de ser elegidos, el candidato principal será el convocado y deberá asistir a las sesiones y actividades del Consejo correspondiente, mientras que el candidato suplente solamente será convocado y deberá asistir en caso de ausencia del principal, con el fin de garantizar la representación permanente de los profesores en dicho órgano.

La anterior información es veraz y autorizamos la verificación de la misma por la Universidad Ean por los medios que considere convenientes.

Atentamente,

Candidato Principal	Candidato Suplente
Firma	Firma
Nombre	Nombre
C.C.	C.C.

**ANEXO 6 – FORMATO HOJA DE VIDA**

Cargo al que aplica: \_\_\_\_\_

Fecha: 

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

-Apellidos y Nombres Completos-

**0 PERFIL PROFESIONAL**

- *Describe su perfil profesional, sus competencias y fortalezas.*
- *Comente las actividades académicas, y/o laborales a las cuales se dedica actualmente.*
- *Describe sus áreas de profundización o interés.*

**1 DATOS PERSONALES**

Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento			Nacionalidad		
		DÍA	MES	AÑO			
Documento de Identidad No.	Tipo	Expedida en (Departamento/ País)		Sexo		Libreta Militar No.	Categoría
				F	M		
Grupo Sanguíneo	Dirección de Residencia		Barrio	Ciudad	Teléfono Residencia		
Teléfono Celular	E- mail Personal			Estado Civil	Teléfono Oficina		
Nombre Contacto en caso de Emergencia			Teléfono Residencia en caso de Emergencia		Teléfono Celular en caso de Emergencia		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

- *Relacione únicamente la formación que puede certificar y adjunte copia de las certificaciones.*

Institución	Ciudad	Fecha Inicio		Fecha de Grado		Título Obtenido	No. Tarjeta Profesional
<b>Bachiller</b>							
		MES	AÑO	MES	AÑO		
<b>Universitarios</b>							
		MES	AÑO	MES	AÑO		
		MES	AÑO	MES	AÑO		
		MES	AÑO	MES	AÑO		
<b>Especialización</b>							
		MES	AÑO	MES	AÑO		
		MES	AÑO	MES	AÑO		
<b>Maestría</b>							
		MES	AÑO	MES	AÑO		
<b>Doctorado</b>							
		MES	AÑO	MES	AÑO		

Educación no formal							
		MES	AÑO	MES	AÑO		
Idioma Especifique los idiomas (diferente al español)	LO LEO (%)	LO ESCRIBO (%)		LO HABLO (%)			

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

- Se organiza a partir del último empleo o contrato de prestación de servicios, y por la fecha de finalización de labores.
- Relacione únicamente la experiencia que puede certificar y adjunte copia de las certificaciones.

EXPERIENCIA EMPRESARIAL Y/O CONSULTORÍA							
Organización	Cargo	Ciudad / País	Privada/ Pública	Desde		Hasta	
				MES	AÑO	MES	AÑO

EXPERIENCIA PROFESORAL								
Organización	Cargo	Área de Conocimiento	Ciudad / País	Privada/ Pública	Desde		Hasta	
					MES	AÑO	MES	AÑO

### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

Ocupación	Tiempo de Experiencia	
	Años	Meses
Servidor Público		
Empleado del Sector Privado		
Trabajador Independiente		
Profesor		
Total, Tiempo de Experiencia		

### 5 REFERENCIAS

Nombre	Ocupación	Parentesco	Teléfono	E-mail
<b>Familiares</b>				
<b>Personales</b>				

Manifiesto que cuento con la autorización expresa de los titulares para incluir sus datos en este aparte del formulario y por tanto se encuentran legalmente registradas en mi hoja de vida.

### 6 LOGROS PROFESIONAL

**7 INVESTIGACIONES**

¿POSEE ACTUALMENTE CVLAC?	SI	NO		
<b>INVESTIGACIONES</b>				
TÍTULO INVESTIGACIÓN	ENTIDAD PATROCINADORA	FECHA FINALIZACIÓN		
		DD	MM	AA

PERTENENCIA A GRUPOS DE INVESTIGACIÓN				
NOMBRE DEL GRUPO	CATEGORÍA COLCIENCIAS	PERTENECE DESDE		
		DD	MM	AA

PUBLICACIONES						
TITULO DE LA PUBLICACIÓN	EDITORIAL	Ciudad/ País	Año de Publicación	(Libro) ISBN	(Revista) ISSN	INDEXADA EN:
			AA			

**8 MEMBRESÍAS EN SOCIEDADES, AGREMIACIONES Y GRUPOS**

Relacione las sociedades, agremiaciones ó grupos a los cuales pertenece, y especifique si ocupa alguna posición diferente a la membresía.

**9 CUENTA LINKEDIN**

Relacione su cuenta de linkedin.

**10 FIRMA DE LA HOJA DE VIDA**

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, si [ ] no [ ] me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para celebrar o participar en contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato único de hoja de vida, son veraces.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales y sus decretos reglamentarios, declaro conocer y he sido informado que los datos consignados en la presente hoja de vida, y aquellos adicionales que se requieran a lo largo de la relación contractual con la Universidad Ean, son recolectados por la Universidad Ean en su calidad de Responsable del Tratamiento de datos personales. Además, declaro que se me ha informado de manera clara y suficiente que la Universidad Ean puede recolectar datos considerados como sensibles, tales como datos biométricos captados en cámaras de circuitos cerrados de televisión CCTV y estado de salud, para las finalidades propias del vínculo contractual con la Universidad Ean, así como foto de identificación, huella digital, registros de voz y de audio, los cuales podrían llegar a tener la naturaleza de sensible, si se aplican técnicas biométricas. Los datos se recolectan con el fin de cumplir con los propósitos y fines institucionales, especialmente:

- Mantener una comunicación eficaz, a través de los medios disponibles como correo electrónico, físico, teléfono fijo, celular, redes sociales, u otros semejantes, relacionada con: A. Los servicios que presta la Universidad Ean; B. Información sobre convenios, alianzas, contenidos que realiza en calidad de Institución de Educación Superior. C. Nuevos servicios que se presten por la Universidad Ean o que se relacionen con éstos. 2) Dar cumplimiento a los compromisos que adquirió la Universidad Ean con los estudiantes, profesores, contratistas, proveedores, colaboradores

©Universidad Ean SNIES 2812 | Vigilada Mineducación | Personería Jurídica Res. n°. 2898 del Minjusticia - 16/05/69

El Nogal: Cl 79 n° 11 - 45 | NIT: 860.026.058-1

Centro de contacto: 60 1 593 6464 | Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia, Suramérica

universidadean.edu.co

y todos sus grupos de interés; 3) Notificar cualquier cambio o modificación que se presente en los servicios de la Universidad Ean; 4) Conocer la opinión de sus grupos de interés sobre la calidad del servicio que presta la Universidad Ean; 5) Estudiar y analizar los hábitos de consumo de los bienes y servicios que ofrece y presta la Universidad Ean; 6) Realizar transmisión de datos a terceros vinculados mediante convenios, contratos o acuerdos con la Universidad Ean para el cumplimiento de su objeto institucional. 7) Realizar transferencia de datos a entidades educativas en Colombia o en el exterior en las cuales el usuario esté adelantando o busque adelantar estudios, o aquellas entidades que en virtud de su objeto social y de la autorización dada por el Titular deban tratar información del Titular en calidad de Responsable. 8) Desarrollar las actividades administrativas necesarias para registrar los pagos, adelantar la labor de cobranza correspondiente, actualizar la información de los Titulares y de quienes hayan servido de garantes o codeudores y emitir las certificaciones sobre el cumplimiento de tales obligaciones. 9) Conservar información sobre las sesiones impartidas a través de plataformas privadas.

2)

Puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre el Tratamiento de los datos personales, mediante escrito dirigido a la UNIVERSIDAD EAN, identificada con NIT 860.026.058 - 1 y teléfono (571) 5936464 a la dirección de correo electrónico [habeasdata@universidadean.edu.co](mailto:habeasdata@universidadean.edu.co), indicando en el asunto el derecho que desea ejercer, o mediante correo ordinario a la dirección: Calle 79 # 11 - 45, Bogotá, D.C.

Adicionalmente, autorizo a la universidad Ean para que publique información consignada en el presente formulario, relacionada con mi perfil profesional consignado en redes sociales y aplicativos o herramientas similares.

||

---

**Firma**

**Nota:** Adicional a los soportes correspondientes a la formación académica y la experiencia laboral, agradecemos adjuntar los siguientes documentos:

- **Copia de Documento de identidad.**
- **Copia de la Tarjeta Profesional, para los casos que la Universidad Ean determine.**
- **Copia del RUT.**