

Ciudad \_\_\_\_\_ y fecha \_\_\_\_\_.

Señores  
CAJASAN – UNIDAD DE EDUCACION  
Ciudad.

**Asunto: SOLICITUD BENEFICIO DE BECAS EN EDUCACION AÑO \_\_\_\_\_**

Atentamente me permito solicitar el beneficio para el Programa de BECAS EN EDUCACION FORMAL, para mi hijo (a) \_\_\_\_\_ identificado con Registro civil/ tarjeta de identidad /pre cedula número \_\_\_\_\_ el cual se encuentra matriculado en el Colegio/preescolar:

\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, en el grado \_\_\_\_\_ y lleva \_\_\_\_\_ años estudiando en la institución.

Como es de mi conocimiento sé que este beneficio aplica para trabajadores afiliados a Cajasan categorías A y B. Suministro aquí mis datos con el objeto de validación de los mismos:

Nombre del trabajador afiliado a Cajasan \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Empresa con la que labora: \_\_\_\_\_

Nit de la Empresa donde Labora: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Promedio Académico: \_\_\_\_\_ Comportamiento: \_\_\_\_\_

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN DOCUMENTOS QUE RECOLECTAN LA FIRMA DEL TITULAR CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012.** Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web [www.cajasan.com](http://www.cajasan.com) que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico [proteccion.datos@cajasan.com](mailto:proteccion.datos@cajasan.com), las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web [www.cajasan.com](http://www.cajasan.com) vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Anexo: Copia de Último Boletín de Notas

CODIGO: ED-GBE-F144  
VERSIÓN 01