Teniendo en cuenta lo dispuesto en la **Resolución Rectoral No. 20 del dieciocho (18) de febrero de 2019**, mediante la cual se actualizan las disposiciones relacionadas con el manejo de conflicto de intereses y conductas éticas al interior de la Universidad del Norte, nos permitimos solicitar a los PROVEEDORES y/o CLIENTES, el diligenciamiento del presente documento.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de diligenciamiento: |  |
| Nombre completo del PROVEEDOR Y/O CLIENTE: |  |
| C.C, C.E o N° de Pasaporte |  |
| Profesión u oficio: |  |
| Dirección y Ciudad de domicilio: |  |
| Correo electrónico: |  |

**PREGUNTAS:**

|  |
| --- |
| **1.** ¿Es usted funcionario de la Universidad del Norte?  Sí \_\_\_\_ No\_\_\_\_  En caso afirmativo,  **1.1.** Señale la calidad que tiene como FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE.  Docente Tiempo Completo \_\_\_\_ Docente Medio Tiempo \_\_\_\_\_ Catedrático \_\_\_\_ Administrativo \_\_\_\_\_  **1.2.** Indique la oficina o departamento en el cual labora:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **2.** ¿Es usted cónyuge y/o compañero(a) permanente?, o ¿tiene usted relación de parentesco con algún FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE, hasta los siguientes grados?:  \*Segundo grado de consanguinidad: (Padres, abuelos, hermanos(as), hijos(as), nietos(as)).  \*Segundo de afinidad: (Padres, abuelos, hermanos(as), hijos(as), nietos(as) **de su** **cónyuge y/o compañero(a) permanente).**  \* Primero civil: Hijo(a) adoptivo.  Respuesta: Sí \_\_\_\_ No\_\_\_\_  En caso afirmativo, indique la siguiente información:  **2.1.** Señale con una equis (X) la relación de vínculo o parentesco:  \*Cónyuge y/o compañero(a) permanente\_\_\_\_  \*Padre/Madre \_\_\_\_; Abuelo(a) \_\_\_\_; Hermano(a) \_\_\_\_; Hijo(a) \_\_\_\_; Nieto(a) \_\_\_\_.  \*Padre/Madre \_\_\_\_; Abuelo(a) \_\_\_\_; Hermano(a) \_\_\_\_; Hijo(a) \_\_\_\_; Nieto(a) \_\_\_\_ **de su cónyuge y/o compañero(a) permanente**  \*Padre/madre adoptivo \_\_\_\_\_. Hijo(a) adoptivo \_\_\_\_.  **2.2.** Nombre completo del funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE con el cual tiene parentesco o el de su cónyuge y/o compañero(a) permanente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **2.3.** Calidad de la persona con la que tiene vínculo o parentesco, como funcionario de la UNIVERSIDAD DEL NORTE.  Docente Tiempo Completo \_\_\_\_ Docente Medio Tiempo \_\_\_\_\_ Catedrático \_\_\_\_ Administrativo \_\_\_\_\_  **2.4.** Indique la oficina o departamento en el cual labora el funcionario de la Universidad del Norte, con el cual se tiene parentesco o vínculo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**3.** **CONFIDENCIALIDAD.** Mediante el presente documento, en calidad de PROVEEDOR Y/O CLIENTE manifiesto que acepto y reconozco, que la información a la que tendré acceso, así como cualquier información que me sea proporcionada, sin importar el medio por el que se haga, es propiedad de LA UNIVERSIDAD y que por lo tanto esta información puede tener el carácter de CONFIDENCIAL, por ende me obligo a no divulgarla o enajenarla parcial o totalmente a tercero alguno, así como también a no utilizarla para fines distintos a los estipulados en la relación civil o comercial que mantenga con LA UNIVERSIDAD.

Se entiende por información privilegiada o confidencial, aquella referida al manejo de los asuntos internos de LA UNIVERSIDAD y/o cuya revelación o mal uso pueda derivar perjuicios materiales o de imagen, tanto para la institución como para los terceros con los cuales esta tenga o haya establecido relación.

**4.** **PROTECCION DE DATOS PERSONALES**: En atención a que es mi interés el desarrollar un vínculo comercial o civil con LA FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE, y en mi calidad de titular de datos personales, acepto y autorizo, con la suscripción y diligenciamiento del presente formulario, de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a dicha institución a la recolección, uso y tratamiento de mis datos personales a través de cualquier medio físico o virtual.

Así mismo, declaro que conozco y acepto las políticas de protección y tratamiento de datos personales contenidas en el siguiente link: http://www.uninorte.edu.co/politica-de- privacidad-de- datos, las cuales se encuentran reguladas en el marco de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

**5. DECLARACIÓN CORREO ELECTRÓNICO PARA EL USO DE LA PLATAFORMA DE FIRMA ELECTRÓNICA “DOCUSIGN”:** Con el fin de acceder a la Plataforma Docusign para suscribir documentos y/o contratos con la LA FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE, haciendo uso del mecanismo de firmado electrónico. Por lo manifestado y en aras de garantizar mi identificación como iniciador de un mensaje de datos en la Plataforma Docusign, declaro que mi dirección de correo electrónico es la indicada en el presente formato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA:**

Fecha: