

**AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN
PARA VINCULACION LABORAL**

Tunja,

Señores

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL TUNJA

Ciudad

Yo _____, mayor de edad y domiciliado (a) en _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, por medio del presente escrito les confiero poder amplio y suficiente, con el fin de que adelanten, ante las entidades y/o empresas o personas naturales, la correspondiente verificación de la información suministrada en mi hoja de vida por el medio más expedito, la cual presenté al Claustro Universitario para una posible vinculación como docente y/o administrativo.

Igualmente manifiesto que la información suministrada es veraz y autorizo a la Universidad para que en caso de encontrar alguna irregularidad en la misma adelante los trámites correspondientes ante las Autoridades Competentes.

Atentamente,

Nombre:

C.C. No _____ de

Por la Universidad,

Director (a) Departamento de Gestión de Talento Humano
Universidad Santo Tomás, Seccional Tunja