**RECLAMACIONES PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**FECHA DE RADICACIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

**NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

NOMBRES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:\*\*

CÉDULA DE CIUDADANÍA CÉDULA DE EXTRANJERÍA PASAPORTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:\*\*

DIRECCIÓN:\*\*

CORREO ELECTRÓNICO:\*\*

TELÉFONOS DE CONTACTO\*\*

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO\*\*:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO\*\*:

¿DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS?\*\*

 SI NO.

CUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES\*\*

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

\*\*Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO