



## FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO CONVOCATORIA CONTRALOR DEPARTAMENTAL DEL META 2026 – 2029

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, en el marco de la Convocatoria Pública para la elección del Contralor Departamental del Meta, período constitucional 2026–2029, reglada mediante la Resolución 158 del 27 de agosto de 2025, expedida por la Asamblea Departamental del Meta; manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente que:

1. He sido informado(a) de la naturaleza, objetivos y condiciones de las pruebas que me serán aplicadas como parte del proceso de selección
2. Entiendo que mi participación es completamente voluntaria y autorizo que los resultados obtenidos sean utilizados exclusivamente para los fines establecidos en la convocatoria, dentro del marco legal aplicable.
3. Acepto que mis datos personales y los resultados de las pruebas serán tratados de manera confidencial, conforme a los principios de legalidad, reserva y protección de datos personales vigentes.
4. Reconozco que la firma de este consentimiento informado constituye un requisito establecido en la Resolución No. 158 del 27 de agosto de 2025, en su artículo 18, numeral 14, que reglamenta la Convocatoria Pública.
5. Declaro conocer que la Universidad de Pamplona actúa como operador responsable de la aplicación de las pruebas dentro del proceso de selección.

Firma del aspirante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_