**Fecha**: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre(s)**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido(s)**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Tipo de documento de identidad**Elija un elemento. | **Número del documento**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Lugar de expedición**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Facultad**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Programa académico** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Código estudiantil**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **E-mail institucional**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Celular**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Idioma** [ ] Inglés [ ] Francés [ ] Alemán [ ] Italiano [ ] Portugués | **Fecha de presentación del examen**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | **Jornada**[ ] Mañana[ ] Tarde  |

**ANEXOS:**

 [ ]  Copia del certificado de estudio de idioma extranjero al nivel que le corresponde según Lineamientos sobre

 Lengua Extranjera de UNINAVARRA, expedido por un centro de idiomas reconocido legalmente en Colombia.

 [ ]  Copia del documento de identidad.

 **AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES**

[ ]  En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Acuerdo 002 de 2018 (28 de diciembre) “Por el cual se expide el ‘Manual de Políticas para el Tratamiento de Datos Personales’, la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA – UNINAVARRA-, informa que los datos personales recolectados en el presente formulario serán utilizados para alguno de los siguientes fines, además de ser usados para tramitar la solicitud de Examen en Lengua Extranjera: 1. El desarrollo de las funciones misionales de UNINAVARRA de Docencia, Investigación, Cooperación Internacional, Proyección Social y Extensión. 2. Enviar información sobre los productos o servicios ofrecidos o que ofrecerá UNINAVARRA. 3. La realización de publicidad, mercadeo y promoción de todo tipo por UNINAVARRA. 4. Enviar información que UNINAVARRA considere puede ser de interés para el destinatario. 5. La organización y desarrollo de actividades académicas, sociales, comerciales y otro tipo que organice UNINAVARRA. 6. La realización de investigaciones y estudios académicos, de mercado y de otro tipo que sean de interés para UNINAVARRA. 7. Para la gestión, desarrollo y control de las relaciones laborales o contractuales de otro tipo con UNINAVARRA. 8. El cumplimiento de las obligaciones contractuales de UNINAVARRA. 9. La gestión y el desarrollo de las actividades administrativas de UNINAVARRA. 10. La gestión y el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Financiera, tales como recaudo de cartera, verificación en centrales de riesgo, entre otras. 11. La comunicación, el seguimiento y apoyo a los egresados de UNINAVARRA. Para realizar la recolección y el uso de los datos personales de acuerdo a los fines anteriormente expuestos, la Institución requiere que Usted en calidad de titular los datos personales, brinde su autorización, permitiendo así que todas las dependencias académicas y administrativas, recolecten, recauden, almacenen, usen, supriman, procesen, entre otras actividades afines, todos los datos que han sido suministrados en este formulario. La Política de Tratamiento de datos personales de UNINAVARRA, en donde se consignan sus derechos y el procedimiento para realizar consultas, reclamaciones o solicitar la actualización o rectificación de sus datos personales está disponible en la página web de UNINAVARRA, en el siguiente enlace: <http://uninavarra.edu.co/uninavarra/#1539030330911-3d561232-9f98>.

 **ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO EN CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS:**

[ ]  **Declaro** que he sido informado por UNINAVARRA que de conformidad con el artículo 7° de la Ley 1581 de 2012, en el tratamiento de los datos personales se asegurará el respeto a los derechos prevalentes de los niños, niñas y adolescentes y que está prohibido la recolección de datos personales de niños, niñas y adolescentes, salvo aquellos datos que sean de naturaleza pública; que conforme a lo anterior, NO estoy obligado a informar mi número telefónico ni de celular; y que los demás datos son de naturaleza pública o reposan en las bases de datos de la Institución.

**VALIDEZ DE MENSAJES DE DATOS:**

[ ]  **Acepto** que en consonancia con la Política de Cero Papel de UNINAVARRA, esta solicitud debe ser enviada en calidad de solicitante, a través del correo electrónico institucional asignado como estudiante, a la dirección electrónica: cooperacioninternacional@uninavarra.edu.co; y que a partir del recibo de la solicitud se entiende para todos los efectos jurídicos aplicables, que entiendo y acepto que me obligo a asumir los costos que genera la aplicación del EXAMEN DE COMPETENCIA COMUNICATIVA EN LENGUA EXTRANJERA, según la tarifa que genere el proveedor del servicio, aún cuando no presente el examen o no haga uso del servicio.

**NOTAS**:

1. Esta solicitud debe enviarse con quince (15) días calendario de antelación a la fecha de presentación del examen deseada.
2. El Examen de Competencia Comunicativa en Lengua Extranjera se realiza de conformidad con los actuales Lineamientos sobre Lengua Extranjera de la Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA (Acuerdo 004 de 2016 – Consejo Académico), y especialmente su modificación mediante el Acuerdo 020 de 2018 del Consejo Académico.
3. La Institución programará y aplicará por cada periodo académico el examen en el marco de las semanas que conforman el segundo corte evaluativo, de conformidad con el calendario académico administrativo fijado por el Consejo Académico.
4. Podrán programarse fechas adicionales para presentación del examen previa solicitud del estudiante ante la oficina de Cooperación Internacional y de acuerdo con la disponibilidad del proveedor del servicio.
5. El cobro del examen será determinado conforme al valor cobrado por el proveedor seleccionado por la Institución, el cual debe ser asumido por el estudiante que realiza la solicitud. Para conocer el costo actual y el procedimiento de pago, solicitar la información a la Dirección de Cooperación Internacional.

- No imprimir hoja -

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **FECHA** | **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| --- | --- | --- |
| 02-MAR-2019 | 02 | Documento inicial. |
| 11-MAR-2020 | 02 | * En el cuadro de información preliminar se agrega la jornada Mañana o Tarde.
* Se actualiza la descripción para autorización de uso de datos personales de acuerdo con la ley 1581 del 2012.
* Se actualiza la descripción en el espacio para diligenciamiento de datos personales de acuerdo con la ley 1851 de 2012.
* Se elimina firma del estudiante y acudiente
* Se agrega el ítem validez de mensaje de datos-
* Se establece el tiempo de la solicitud, la cual debe enviarse con quince (15) días calendario de antelación a la fecha de presentación del examen deseada.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| **Nombre**  | Johanna Díaz | **Nombre** | Diana Ortiz | **Nombre** | Sandra Navarro |
| **Cargo** | Coordinadora de Cooperación Internacional | **Cargo** | Directora Jurídica | **Cargo** | Rectora |