



FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
PERSONALES ESTUDIANTES A GRADUARSE

Código: DE-FO-001

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

Versión: 04

DATOS PERSONALES			FOTO
APELLIDOS		NOMBRES	
García Bonilla		Francisco Javier	
No. CEDULA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE NACIMIENTO	
76325877 Popayán		07/08/1976	
GENERO	EDAD	ESTADO CIVIL	
M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	42	Union libre	
CIUDAD Y DIRECCIÓN (RESIDENCIA DE ORIGEN)			
Popayán Calle 9A bis # 2E12 B/Villa Elena			
CIUDAD Y DIRECCIÓN (RESIDENCIA ACTUAL)			
Popayán calle 9A bis # 2E12 B/Villa Elena			
No. TELÉFONO FIJO ó CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO:	
9326488 - 3185288316		Franks827@hotmail.com	
DATOS ACADÉMICOS			
PROGRAMA ACADÉMICO		SEDE DEL PROGRAMA	CÓDIGO INSTITUCIONAL
Ecología		Los Robles	
No. REGISTRO ICES SABER PRO	FECHA DE PRUEBA	EN CASO DE SER PROFESIONAL INDIQUE TÍTULO QUE POSEE	
EK201120180141	20 Noviembre 2011		
DATOS DE INTERES			
TRABAJA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
LUGAR <u>Sintrasalud Cauca</u> CARGO <u>Gestor Operativo</u>			

Nota: la casilla referida a No. Registro Icfes SABER PRO, no aplica para posgrados

FIRMA ESTUDIANTE



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

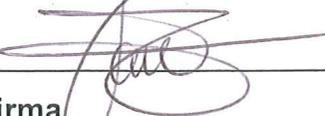
Código: EP-FO-014

EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL

Versión: 03

Yo, Francisco Javier García Bonilla,  
identificado(a) con cédula de ciudadanía 76325877 expedida en  
Popayán, postulado para grado del Programa de  
Ecología, me permito a través del presente escrito, AUTORIZAR de  
forma, previa, voluntaria, explícita, informada e inequívoca, a la Fundación Universitaria de  
Popayán para que lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establece  
la Constitución Política de 1991, la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto reglamentario 1377  
de 2013, y demás normas que modifiquen, adicionen o deroguen. Así entonces reconozco el  
derecho fundamental que poseo al Habeas Data y por ello la posibilidad que tengo de conocer,  
actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el poder de revocar el  
consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales. De igual forma,  
reconozco que como titular de los datos consignados tengo la facultad de responder o no a  
las preguntas que versen sobre Datos Sensibles o aquellas que hagan referencia a menores  
de edad.

Para constancia se firma en Popayán a los 25 días del mes de 04 del año 2019.

  
Firma  
Cc. 76325877

**NOTA DE ABSTENCIÓN (sólo diligénciala si no desea brindar su autorización)**

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de  
ciudadanía \_\_\_\_\_, me encuentro **INCONFORME** con lo expuesto en la presente  
**AUTORIZACIÓN** y por ello me abstengo de firmarla. Los motivos de mi inconformidad se  
sustenta \_\_\_\_\_ en:

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

<sup>1</sup> Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo: la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.



(PLANTILLA SOLICITUD DE GRADO)

Popayán, Ciudad Universitaria (FECHA)

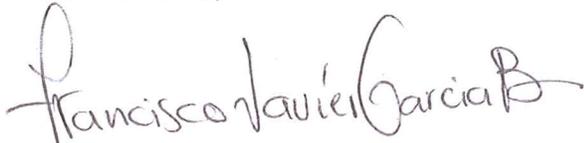
Padre  
**MARIO ALFREDO POLO CASTELLANOS**  
Rector  
Fundación Universitaria de Popayán

Cordial saludo.

Informo a usted que he cumplido con los requisitos exigidos por la Institución, por lo tanto, solicito se me otorgue el título de (nombrar el título profesional) en ceremonia pública de grado programada para el día\_\_\_\_\_.

Designo como Presidentes Honorarios a mis padres PEPITO PEREZ y PEPITA PEREZ (consignar la calidad del familiar y los nombres completos) Nota. ésta designación no incidirá en las invitaciones para grado.

Atentamente,



**PEPITO PEREZ**

C.C., 76325877

Celular 3185288310.

## LA ESCUELA DE IDIOMAS DE LA

**"FUP"**

### CERTIFICA:

Que: **FRANCISCO JAVIER GARCIA BONILLA**, identificado(a) con el documento de identidad N° 76325877 de Popayán, Cauca, cursó y aprobó el curso de inglés de 120 horas equivalente a cuatro niveles en el horario de sábados de 2:00 pm a 6:00 pm desde el 07 de febrero de 2015 hasta el 06 de junio de 2015.

Nota académica: tres punto ocho (3.8)

Se firma en Popayán a los nueve (09) días del mes de febrero de 2016.

  
DIRECTOR



**CERTIFICADO DE ASISTENCIA**

**NOMBRE**  
FRANCISCO JAVIER GARCIA BONILLA

**TIPO DE DOCUMENTO**    **DOCUMENTO**  
C                                    76325877

**NÚMERO DE REGISTRO**  
EK201120180141

**PROGRAMA**  
ECOLOGIA

**FECHA DE PRESENTACIÓN**  
20 DE NOVIEMBRE DE 2011

**INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTUDIA**  
FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN





RECIBOS DE CAJA

Número: 001-R01-00092341 **92341**  
 Fecha: 24/04/2019

Beneficiario: GARCIA BONILLA FRANCISCO JAVIER      Identificación: 76325877  
 Dirección: CL 8C 17 49 MASCULINO      Ciudad: POPAYAN  
 Teléfono: 8223542      Email:  
 La suma de: SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE\* \* \* \* \*  
 Cobrador: 9999 POLO CASTELLANOS MARIO ALFREDO      Valor: \$726.476,00  
 Notas: DERECHOS DE GRADO CEREMONIA PUBLICA

Medio pago	Banco	Número	Fecha consign.	Número Autorización	Valor
EFFECTIVO					\$726.476,00
Total:					\$726.476,00

Auxiliar	C.O.	U.N.	Tercero	C. Costo	Cpto FE	D.Cruce	Débitos	Créditos
110-001	001	000			114	-00000000-0	\$726.476,00	
110-004	001	161	76325877	200501		-00000000-0		\$726.476,00
Sumas Iguales:							\$726.476,00	\$726.476,00



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN  
 Resolución Min. Educación  
 N° 10161 Julio de 1983  
 NIT. 891.501.835 - 6

RECIBOS DE CAJA

92340  
 \*\*REIMPRESIÓN\*\*

Número: 001-R01-00092340  
 Fecha: 24/04/2019

Beneficiario: GARCIA BONILLA FRANCISCO JAVIER      Identificación: 76325877  
 Dirección: CL 8C 17 49 MASCULINO      Ciudad: POPAYAN  
 Teléfono: 8223542      Email:  
 La suma de: UN MILLON OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE\* \* \* \* \*  
 Cobrador: 9999 POLO CASTELLANOS MARIO ALFREDO      Valor: \$1.089.772,00  
 Notas: MATRICULA DE OPCION DE GRADO

Medio pago	Banco	Número	Fecha consign.	Número Autorización	Valor
EFFECTIVO					\$1.089.772,00
Total:					\$1.089.772,00

Auxiliar	C.O.	U.N.	Tercero	C. Costo	Cpto FE	D.Cruce	Débitos	Créditos
1150001	001	999			114	-00000000-0	\$1.089.772,00	
4030004	001	161	76325877	200501		-00000000-0		\$1.089.772,00
Sumas Iguales:							\$1.089.772,00	\$1.089.772,00

Firma: \_\_\_\_\_  
 (Handwritten signature over the stamp)



FORMATO PARA INDIVIDUALIZACIÓN DE GRADO

CÓDIGO: D-FO-078

DOCENCIA

VERSIÓN: 01

DATOS DE DIPLOMA

TITULO PROFESIONAL	
SEDE	
FECHA CEREMONIA	DIA / MES / AÑO
ACTA No.	
LIBRO No.	
FOLIO No	
DIPLOMA No.	

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **76.325.877**

**GARCIA BONILLA**

APELLIDOS  
**FRANCISCO JAVIER**

NOMBRES

*[Firma]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1976**

**TIMBIQUI**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**19-MAY-1995 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00121941-M-0076325877-20081104

0005273148A 1

27892493



Educación de Calidad con  
Responsabilidad Social

Estudiante



FRANCISCO JAVIER  
GARCIA BONILLA

76325877

Nombre

ID

ECOLOGÍA

Programa

Carnet Universitario