

# Autorización para Validación de Información Personal

---

Información del Candidato (en adelante el "Candidato")

Nombre

Apellidos

Cédula de Identidad

Fecha

---

El Candidato, en virtud de lo dispuesto en la Ley N°19.628 SOBRE PROTECCION DE LA VIDA PRIVADA autoriza a la PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE para informar a:

Nombre de la persona natural o jurídica que solicitará la validación de antecedentes

Sobre certificados o grados académicos obtenidos por el Candidato y su fecha de emisión u obtención, en el marco de un proceso de postulación a:

Indicar proceso en el que se solicita la información

---

Firma del Candidato