



Universidad Estatal a Distancia
Vicerrectoría Vida Estudiantil
Oficina de Registro y Administración Estudiantil

Consentimiento Informado para la Verificación de Documentos Académicos ante Terceros

1. Información de la persona estudiante:

Nombre completo:

Número de Identificación:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

2. Organización solicitante de la verificación:

Nombre de la institución:

País:

Persona o unidad responsable de la solicitud.

3. Información que se podrá verificar

- Condición de la persona estudiante o graduado
- Historial académico
- Certificaciones
- Títulos obtenidos
- Fechas de ingreso y graduación
- Cualquier otro documento aportado por la persona estudiante y emitido por la Oficina de Registro y Administración Estudiantil.

La UNED utilizará y compartirá únicamente la información necesaria para atender la solicitud de verificación, respetando los principios de confidencialidad y protección de datos personales establecidos en la legislación vigente. Este consentimiento tendrá vigencia hasta la conclusión del trámite correspondiente.

Entiendo que puedo revocar esta autorización mediante solicitud escrita dirigida a la UNED, salvo cuando la verificación ya haya sido realizada o deba conservarse por obligación legal.

Declaro que he leído y comprendido el contenido de este documento y que otorgo mi consentimiento de forma libre, voluntaria e informada y Autorizo a la UNED para verificar y confirmar la autenticidad, validez y vigencia de los documentos académicos que he presentado ante la organización indicada.

Firma del estudiante

Fecha