



**CONFADICOL**  
CONFEDERACION NACIONAL DE ASAMBLEAS Y DIPUTADOS DE COLOMBIA



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APLICAR A LA PRUEBA DE  
CONOCIMIENTOS CON EL FIN DE ASPIRAR AL CARGO DE SECRETARIO  
DE LA ASAMBLEA DEL DPTO DE SANTANDER**

Señores:

Asamblea Departamental de SANTANDER

Confederación Nacional de Asambleas y Diputados CONFADICOL

La Ciudad Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado (a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_,  
voluntaria y conscientemente, doy mi consentimiento para realizar la prueba de  
conocimientos elaborada y aplicada la Confederación Nacional de Asambleas y  
Diputados de Colombia CONFADICOL, para la selección de la lista de elegibles del  
cargo de secretario/a de la Asamblea del Departamento del SANTANDER, periodo del  
1° de enero al 31 de diciembre de 2024. Por este medio manifiesto expresamente que  
recibí una explicación clara y concreta de la naturaleza general de las pruebas  
establecidas en la Resolución 148 de 2023 y de los propósitos de la misma, así como  
la razón específica por la cual se me somete a ésta.

Además, manifiesto que tengo claros los procedimientos y la calificación de la misma,  
entiendo y acepto la manera cómo se informarán los resultados según el cronograma  
establecido.

En este momento autorizo además a que se comparta el resultado con la Asamblea  
Departamental de SANTANDER

Dada en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
2023.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula No.: \_\_\_\_\_