**OBJETIVO**

Establecer un documento para el registro de las solicitudes de información realizadas por personas externas al Icfes, con los criterios legales que garanticen que quien solicite la información debe velar por la seguridad y confidencialidad de los datos de acuerdo a la Ley 1712 de 2014 y demás normatividad vigente sobre el tratamiento de datos.

**ALCANCE**

Este documento aplica para el registro de las solicitudes de información pública clasificada y pública reservada, que hagan al Icfes personas naturales, privadas o públicas.

**GENERALIDADES**

Todas las entidades públicas o privadas y personas naturales que requieran información pública generada por el Icfes, deberán:

1. Leer el instructivo de diligenciamiento del presente formato, disponible en las páginas 2 y 3.
2. Diligenciar toda la información solicitada en el formato, imprimirlo y firmarlo con su puño en la sección de firmas.
3. Enviarlo a través del Formulario de Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes de Información vía internet por la URL <http://atencionciudadano.icfes.gov.co/pqr/radicar.php> ó radicar el formato H2 – FT006 de solicitud de información en la Calle 26 N°. 69 - 76, Torre 2, piso 15, Edificio Elemento, Bogotá (Colombia) de lunes a viernes 8:00am a 5:00pm jornada continua. Al finalizar este proceso el sistema genera el número de radicado de su solicitud.

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO H2-FT006**

|  |
| --- |
| Diligenciar completamente los datos de identificación |

1. Debe marcar con una X según corresponda al tipo de persona que está solicitando la información: persona natural, Entidad privada o Entidad pública.
2. Debe marcar con una X el tipo de documento de su identificación.
3. Debe diligenciar el número de su documento de identificación.
4. Debe diligenciar la fecha de expedición de su documento de identidad en el formato día/mes/año, y el lugar de expedición del documento.
5. Debe diligenciar el nombre completo: nombre(s) y apellido(s).
6. Debe diligenciar los números de teléfonos de contacto celular y/o fijo, manteniendo el formato + (código del país) (código de región, si procede) número de teléfono. Use este formato tanto para números de teléfono nacionales como internacionales.
7. Debe diligenciare la dirección de correo electrónico personal.
8. Si cuenta con correo electrónico institucional y la solicitud de información la está realizando a nombre de una Entidad privada o una Entidad Pública debe diligenciarlo, de lo contrario escriba N/A, que es una abreviatura de uso común que indica que la información solicitada no aplica para el caso particular de la solicitud.
9. Debe diligenciar la dirección donde se le puedan enviar notificaciones en caso de ser necesario, haciendo mención a la nomenclatura y ciudad. Si la dirección es fuera del territorio nacional, referenciar el nombre del país.

|  |
| --- |
| Si actúa en representación de una entidad privada o pública diligencie lo siguiente: |

1. Debe diligenciar el Número de Identificación Tributaria, NIT.
2. Debe diligenciar el nombre o la razón social completo.
3. Debe diligenciar el nombre completo (nombre(s) y apellido(s)) del representante legal.
4. Debe diligenciar una dirección para notificaciones en caso de ser necesario.
5. Debe diligenciar la dirección de correo electrónico corporativo.
6. Debe diligenciar los números de teléfonos de contacto celular y/o fijo, manteniendo el formato + (código del país) (código de región, si procede) número de teléfono. Use este formato tanto para números de teléfono nacionales como internacionales.

De lo contrario, si actúa en nombre propio, es decir como personal natural escriba N/A en todos los campos de esta sección, la cual es una abreviatura de uso común e indica que la información solicitada no aplica para el caso particular de la solicitud.

|  |
| --- |
| **Solicitud de información** |

Debe digitar numerada y claramente la información que solicita al Icfes por ejemplo:

1. Solicito me sea suministrada la política de seguridad y privacidad de la información.
2. Solicito me sea suministrada la base de datos de……
3. Solicito me sea suministrada n…….

|  |
| --- |
| **Fines para los cuales utilizará la información solicitada y reserva legal** |

Seguidamente encontrará la declaración de reserva legal de la información y declaración explicita de la utilización de la información, para lo cual en el recuadro de texto debe escribir de forma específica, clara y detallada, sin insinuar ni dar lugar a dudas, los fines para los cuales utilizará la información solicitada.

|  |
| --- |
| **Firmas** |

Debe firmar el formato de solicitud de información H2–FT006 con su puño y letra, y escribir el número de identificación. Si está actuando en representación de alguna Entidad pública o Entidad privada se entiende que cuenta con la autorización expresa por parte de la Entidad para realizar la solicitud y por tanto se requiere la firma y número de documento con puño y letra del representante legal; si actúa como personal natural escriba su firma en el campo firma del solicitante, y el espacio para firma del representante legal dejarlo en blanco.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos de identificación** | | | | | | | |
| Solicita la información como: | Persona natural | | | Entidad privada | | Entidad pública | |
|  | | |  | |  | |
| Tipo de documento de identificación | C.C. | C.E | T.I | Pasaporte | Registro Civil | Carnet diplomático | Otro ¿Cuál? |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Número del documento de identificación |  | | | | | | |
| Fecha y lugar de expedición | DD | MM | AAAA | ¿?? | Lugar de expedición | | |
|  |  |  |  | | |
| Nombre completo (nombre(s) y apellido(s)) |  | | | | | | |
| Número(s)de Teléfono de contacto |  | Código del país | | Código de región, si procede | | Número de teléfono | |
| (+) |  | |  | |  | |
| (+) |  | |  | |  | |
| (+) |  | |  | |  | |
| Dirección de correo electrónico personal |  | | | | | | |
| Dirección de Correo electrónico institucional |  | | | | | | |
| Dirección de notificación |  | | | | | | |
| Si actúa en representación de una entidad privada o pública diligencie lo siguiente: | | | | | | | |
| Número del NIT |  | | | | | | |
| Nombre o Razón social |  | | | | | | |
| Nombre completo (Nombre(s) y apellido(s)) del representante legal |  | | | | | | |
| Dirección de notificaciones |  | | | | | | |
| Dirección de correo electrónico institucional |  | | | | | | |
| Número de teléfono de contacto |  | Código del país | | Código de región, si procede | | Número de teléfono | |
| (+) |  | |  | |  | |
| **2. Solicitud de información** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3. Fines para los cuales utilizará la información solicitada y reserva legal** | | | | | | | |
| Considerando la reserva legal que ampara a la información solicitada y particularmente las restricciones legales relativas a la divulgación de datos personales contempladas en la Ley 1581 de 2012, declaro y reconozco **bajo la gravedad de juramento**, las siguientes manifestaciones y declaraciones: | | | | | | | |
| 1. La información suministrada por el Icfes se utilizará exclusivamente para: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. Soy responsable de la **confidencialidad de la información y su no** **divulgación.** | | | | | | | |
| 1. Utilizaré la información confidencial suministrada por el Icfes, única y exclusivamente para los efectos relacionados en este formato. Bajo ninguna circunstancia se utilizará en detrimento del Instituto o para fines distintos de los señalados en esta solicitud. | | | | | | | |
| 1. Garantizaré estrictamente la confidencialidad y reserva de la información. | | | | | | | |
| 1. Adoptaré las medidas de seguridad necesarias para garantizar la confidencialidad de la información entregada por parte del Icfes y evitar a toda costa su pérdida, robo, sustracción o utilización no autorizada. | | | | | | | |
| 1. Cumpliré a cabalidad con las obligaciones estipuladas por la Ley 1581 de 2012 y en general con la normatividad vigente sobre el tratamiento de datos personales. | | | | | | | |
| 1. No suministraré, distribuiré, publicaré o divulgaré, la “Información entregada por el Icfes”. | | | | | | | |
| 1. Responderé hasta de culpa levísima por el cuidado, custodia, administración y absoluta reserva que se dé a la Información confidencial. | | | | | | | |
| 1. No podré en ningún caso, retener ni alegar ningún derecho o prerrogativa sobre la “Información entregada por el Icfes”, dado que ésta es propiedad sólo del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación. | | | | | | | |
| Como solicitante de la información, asumo las responsabilidadesque llegaren a derivarse de la utilización o divulgación indebida, bien sea dolosa o culposa de la misma y a resarcir tanto al Icfes, como a los particulares los daños o perjuicios que llegaren a ocasionarse por esta causa. | | | | | | | |
| **4. Firmas** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del solicitante |  |  |  | Firma del representante legal | | |  |
| N° de documento |  |  |  | N° de documento | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |