

# Formulario de postulación

## Categoría HuElla Embajadora Comunitaria

Reconocimiento  
Mujeres que inspiran el  
**FUTURO** ›  
de la minería

### Datos de la candidata

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

\_\_\_\_\_  
DE

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
EDAD

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
TELÉFONO

\_\_\_\_\_  
MUNICIPIO

\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE HIJOS

\_\_\_\_\_  
OTRAS PERSONAS A CARGO

\_\_\_\_\_  
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR MINERO

### Descripción del proyecto que lidera (Objetivo, descripción de actividades, etc

\_\_\_\_\_  
POBLACIÓN BENEFICIADA

\_\_\_\_\_  
UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO

### Hechos destacables en el desempeño de su trayectoria profesional y personal

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

### Personas que dan referencia de los beneficios del proyecto

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

# Formulario de postulación

## Categoría HuElla Embajadora Comunitaria

Reconocimiento  
Mujeres que inspiran el  
**FUTURO** ›  
de la minería

### Datos de la empresa minera que avala la postulación

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

NIT

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE AVALA LA POSTULACIÓN:

CARGO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

CELULAR

En cumplimiento de lo previsto en la Ley 1581 de 2012, "Protección de datos personales" en concordancia con lo estipulado en el Decreto 1377 de 2013, solicitamos muy comedidamente, autorizar el tratamiento de datos personales a la Asociación Colombiana de Minería.

Autorizo de manera libre, expresa, previa, informada y voluntaria, a la Asociación para que recolecte, use, procese, almacene, actualice y suprima mis datos personales e imágenes, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y para los fines relacionados con su objeto social e específico, (i) en el desarrollo de las actividades gremiales, (ii) la vinculación comercial o publicitaria para eventos de la ACM, (iii) la adquisición de bienes o servicios, (iv) obligaciones contractuales y (v) el cumplimiento de obligaciones legales, en particular, las de índole laboral.

La ACM garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de la información. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo a la ACM para tratar mis datos personales.

Autorizo      sí       no

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

FIRMA

**Su postulación solo será tenida en cuenta si adjunta los documentos solicitados**