

Barranquilla,

Señores:
 Secretaría Distrital de Educación
 Oficina de Cobertura
 Ciudad

Yo,.....identificado con la Cédula de Ciudadanía No..... de, en calidad de, solicito retirar del sistema de Información SIMAT () SGE () a los niños(as):

No.	Nombre del Estudiante	Identificación	Grado	Colegio Actual
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Motivo de la solicitud:

Cambio de Colegio ¿Cuál?: _____

Cambio de Ciudad ¿Cuál?: _____

Atentamente,

.....

C.C.

Dirección:

Teléfono:

La Alcaldía Distrital de Barranquilla de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, la cual puede consultar en nuestra página web, hará uso de los datos personales que usted consigne en este documento, que pueden ser semiprivados, privados o sensibles, con el fin de recopilar datos orientados a suministrar información para retiro del sistema Simat. Manifiesto que he sido informado que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos y que tengo derecho a conocer, actualizar y a rectificar los datos proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización y a revocarla en los casos en que sea procedente de acuerdo con la ley 1581 de 2012.