

Funza, Cundinamarca 21 de mayo de 2021

Leti Elizabeth Alonso

Profesional de Apoyo, Articulación con la
Media

Nombre de la Dependencia: *Centro de Desarrollo Agroempresarial, Regional Cundinamarca.*
Ciudad: Chía, Cundinamarca

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos
sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) Laura Vanessa Sáenz Arias identificado con C.C./ C.E./
P.P No. 53031615 expedida el Bogotá, autorizo libre, expresa e
inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de
2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con
NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos
sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-
Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o
legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma
y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de
conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley
1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada
en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines
de su tratamiento.

Firma

Laura Vanessa Sáenz Arias

Nombres y Apellidos
C.C./C.E./P.P

Laura Vanessa Sáenz Arias
53.031.615