

Bogotá, 01 de Junio de 2021

**Leonora Barragan Bedoya**  
Suddirectora de Centro CDA Chia,  
Chia **Cundinamarca**

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

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) YAMILE ALFONSO JIMENEZ identificado con C.C No. 52505654 expedida en 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](http://www.sena.edu.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

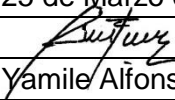
Nombres y Apellidos YAMILE ALFONSO JIMENEZ  
C.C./ C.E./ P.P 52505654

**Instrucciones para el diligenciamiento del formato**

**NO IMPRIMIR**

GTH-F-231 V.04

## 2. Instrucciones para diligenciar las casillas o campos del formato

INSTRUCCIONES	
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>	Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad Diligencie y radique si corresponde a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, de conformidad con la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019.
Ciudad y fecha	Bogotá, 01 de Junio de 2021
Nombres y apellidos del Destinatario	Leonora Barragán, Bedoya CDA
Cargo	Subdirectora de centro.
Nombre de la Dependencia	Chia
El suscrito	Yamile Alfonso Jiménez
C.C./ C.E./ P.P.	CC- 52505654
Expedida el	25 de Marzo de 2019
Firma	
Nombre	Yamile Alfonso Jiménez
Documento de identidad	CC- 52505654