

Ciudad y fecha

Señores
Oficina de Contratacion
Centro Minero
Sena Regional Boyaca
Sogamoso

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

El (la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./
P.P No. _____ expedida el _____, 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 _____
Nombres y Apellidos _____
C.C./ C.E./ P.P _____