

CONSENTIMIENTO VERIFICACIÓN DELITOS SEXUALES

El (la) abajo firmante identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que autorizo de manera libre, expresa, inequívocamente, y de forma exclusiva para los fines señalados en los términos de la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Secretaría de Educación del Distrito con NIT. 899.999.061-9, en el marco de las actividades del convenio interadministrativo a firmar, cuyo objeto es: *“AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS, PEDAGÓGICOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LA EJECUCIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS DISTINTOS MEDIOS ALTERNATIVOS PARA LA MOVILIDAD ESCOLAR”*, a consultar los datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad, que administra el Ministerio de Defensa y la Policía Nacional de Colombia, de manera previa a la eventual vinculación contractual. Asimismo, manifiesto que la Entidad podrá cada cuatro (4) meses realizar la misma consulta, esto es, a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma:	
Nombre completo:	WILMER GANTIVA BARRANTES
Número de cédula:	1069303432
Correo electrónico:	wilmerganbar@hotmail.com