Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo DORA MARIELA FLOR QUIJANO identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 48.570.019 de Cali, mediante el presente escrito autorizo a la OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION PUBLICA, para que consulte en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales a menores de edad, si tengo alguna inhabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los 30días del mes de enero de 2023

Atentamente

Firma
Nombre Dora Mariela Flor Quijano
Cedula 48570019