

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

YO Maria Valentina Belalcazar Perdomo identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1107525657 de Cali, mediante el presente escrito autorizo al Departamento Administrativo de Control Interno, 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 29 días del mes de abril de 2024

Atentamente,



MARIA VALENTINA BELALCAZAR PERDOMO
C.C. No. 1107525657 de Cali