Santiago de Cali, Mayo de 2024

María Isabel Barón Caviedes
Secretaria de Despacho
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL DEL DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI

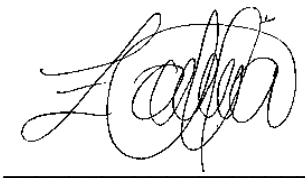
Asunto: Autorización para realizar Consulta de Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales a Menores de Edad.

Cordial Saludo,

Por medio del presente escrito autorizo a la Secretaría De Bienestar Social del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali, para que realice la consulta del registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Cordialmente,

Firma



_____
NOMBRE: ZOLEIMA GONZALEZ GOMEZ
CC. 34501666
TEL: 3136628560
CORREO: zoleima.ggomez@gmail.com