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

Yo **JONATHAN ARMANDO CUARAN ORTIZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía **1144051130**, mediante el presente escrito autorizo a la Secretaría del Deporte y la Recreación, para que consulta 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 (30) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,



Nombre completo y firma

Jonathan Armando Cuaran Ortiz

CC. **1144051130**