AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES A MENORES DE EDAD

YO Diego Fernando Rivas, identificado (a) con Cedula de ciudadanía # 16755331 De CALI, con fecha de expedición: DIA 19 MES 01 AÑO 1987, mediante el presente escrito autorizo a la Red de Salud del Oriente E.S.E, para Que consulté mis datos en el registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los 17 días del mes De Agosto de 2024

Cordialmente;

CC: 16755331

Miembro de la Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesverdes.org