Culturas	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS**	Página **1** de **1**
	☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado	**Código:** F-GCC-053 **Versión:** 0 **Fecha:** 22/Dic/22

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE EDAD
Ley 1918 de 2018

Yo, Víctor Manuel Mejía Ángel, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.504.529, por medio del presente documento autorizo al MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LOS ARTES Y LOS SABERES para que, previamente a la suscripción del contrato de prestación de servicios y, cada cuatro (4) meses a partir de la fecha de inicio de la ejecución, realice la consulta en la plataforma virtual que se encuentra en la página Web de la Policía Nacional en aplicación de lo establecido en el artículo 4° de la Ley 1918 de 2019, a efectos de verificar que no me encuentro inscrito(a) en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.

Lo anterior, teniendo en cuenta que, en ejecución de las obligaciones contractuales, podré tener una relación directa y habitual con menores.

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente documento en la ciudad de Bogotá, D.C., el 20 del mes de noviembre de 2024.

NOMBRE: VÍCTOR MANUEL MEJÍA ANGEL



FIRMA: _____
C.C. 79.504.529