Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección De Contratación

Formato 12

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

Yo **ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA** de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 35696230 expedida en la ciudad de ISTMINA suscribo la presente AUTORIZACIÓN para que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF adelante la respectiva cunsulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, en la plataforma virtual de la Policía Nacional(https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta), y cuya entidad administra la base de datos de quienes hayan sido declarados inhabilitados por delitos sexuales contra menores de edad para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Se suscribe en la ciudad de **QUIBDO** a los **04** días del mes de **diciembre** de **2024**

Firma Alexa K Vanegas R

Nombre ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA

Cédula 35.696.230