

**CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS  
NIÑAS Y ADOLESCENTES (Ley 1918 de 2018)**

Bogotá D. C., 03 de febrero de 2025

Señores:

**SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO  
ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES  
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

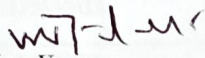
Yo, William Ferney Martinez Vasquez identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 80.741.873 expedida en Bogotá, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Secretaría Distrital de Gobierno/ Fondo de Desarrollo Local de Bogotá identificado con NIT. 899.999.061-9, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual, y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012.

manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día \_tres (03) de febrero de 2025.

Firma  
Nombre  
Cédula

\_\_William Martinez   
William Ferney Martinez Vasquez  
80.741.873 de Bogotá