


 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	<b>AUTORIZACIÓN CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES</b>	<b>Código: FGH101</b>
		<b>Versión: V02</b>

Quien suscribe, Carolina Jaramillo Ortiz, identificado(a) con C.C No. 42017580 expedida en Dosquebradas Risaralda, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019, autorizo al Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid NIT. 890.980.136-6, para consultar mis antecedentes en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, y demás registros públicos sobre inhabilidades establecidas en la Ley, para efectos de la firma de un contrato de prestación de servicios, de hora cátedra y/o de vinculación legal y reglamentaria a la Institución, y posteriores verificaciones que se requieran, en los términos del Artículo 4 de la misma Ley.

La recolección y el tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en <https://www.politecnicojic.edu.co/index.php/tratamiento-y-proteccion-de-datos-personales>

<b>Nombre Legible:</b>	<b>Carolina Jaramillo Ortiz</b>
<b>Cédula:</b>	<b>42017580</b>
<b>Fecha de Expedición de la Cédula:</b>	<b>02 de octubre de 1997</b>
<b>Firma:</b>	
<b>Fecha de autorización:</b>	<b>02 de febrero de 2025</b>

<b>CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN</b>
-----------------------------------





POLITÉCNICO COLOMBIANO  
JAIME ISAZA CADAVID

## AUTORIZACIÓN CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

Código: FGH101

Versión: V02

Nombre de quién verifica: Cristher Pamela Escobar Guzman

Cédula: 1037580254 Firma: 

Fecha Verificación: 05/02/2025

El suscrito, plenamente autorizado para la verificación de antecedentes de delitos sexuales, y obrando exclusivamente para efectos de vinculación a la Institución, dejo constancia que una vez consultado el aplicativo del registro de inhabilidades por delitos sexuales, de la persona que antes suscribe,



**NO** se encontraron antecedentes



**SI SE ENCONTRARON ANTECEDENTES**

**(se adjunta evidencia)**

