



| | | |
|---|---|-----------------------|
|  POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | AUTORIZACIÓN CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES | Código: FGH101 |
| | | Versión: 03 |

Quien suscribe, Rosmery Sánchez Posada, identificado(a) con **C.C./ C.E./** P.P No. 43.443.370 expedida en Ebéjico, Antioquia, 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>

| | |
|--|---|
| Nombre Legible: | Rosmery Sánchez Posada |
| Cédula: | 43.443.370 |
| Fecha de Expedición de la Cédula: | 30-05-1984 |
| Firma: |  |
| Fecha de autorización: | 08-04-2025 |

| CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN | |
|--|---|
| Nombre de quién verifica: <u>Laura Carolina Franco Mejía</u> Cédula: <u>1037585730</u> Firma:  Fecha Verificación: 08-04-2025 | |
| 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, | |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO se encontraron antecedentes | <input type="checkbox"/> SI SE ENCONTRARON ANTECEDENTES (se adjunta evidencia) |