SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Bogotá D.C, 08 Agosto 2020

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Ciudad

Yo, LINA PAOLA GARCIA CARRILLO, identificado/a con número de cédula 1.023.021.619 expedida en Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramente que no me encuentro incurso/a en ninguna inhabilidad conforme a lo señalado en la Ley 1918 del 12 de Julio de 2018 y el Decreto 753 de 2019; y que AUTORIZÓ a la Secretaría Distrital de Integración Social de Bogotá a realizar la consulta de inhabilidades de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 de años, si así lo considera pertinente.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Nombre: Lina Paola Garcia Carrillo

Firma: LINA GARCIA

Documento de identidad: 1023.021.619