

Santiago de Cali, Agosto de 2025

Señores
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
La Ciudad

Asunto: **Autorización.**

Yo, Ana milena Castro identificado(a) con la cedula de ciudadanía
Nº 66 953 183 de cali, autorizo en caso de ser necesario a
la Alcaldía de Santiago de Cali para que puedan consultar mis datos en el registro
de inhabilidades correspondiente al certificado de delitos sexuales.

Atentamente,

FIRMA

Ana milena Castro

NOMBRE COMPLETO

CC. 66 953 183

TEL. 301 307 7862