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

Quien suscribe, _____FANNY JANETH CUERVO CUERVO____, identificado(a) con C.C./ C.E./ P.P No. __51.792.434__ expedida en _____Bogota_, 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:** | **FANNY JANETH CUERVO CUERVO** |
| **Cédula:** | **51.792.434** |
| **Fecha de Expedición de la Cédula:** | **30-Nov-1983** |
| **Firma:** | |
| **Fecha de autorización:** | **Agosto 21 de 2025** |

## CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN

**Nombre de quién verifica:** _____

**Cédula:** _____ **Firma:** FANNY JANETH CUERVO CUERVO Firmado digitalmente por FANNY JANETH CUERVO CUERVO Fecha: 2025.08.21 15:16:29 -05'00'

**Fecha Verificación:** _____

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)**

icontec ISO 9001 SC6206-1 IQNET