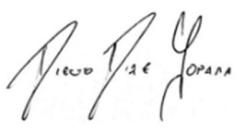
FORMATO No. 03
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DELITOS SEXUALES

El abajo firmante identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que autorizo de manera libre, expresa inequívocamente y de forma exclusiva para los fines señalados en los términos de la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, a la Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología "ATENEA" con NIT 901.508.361-4, a consultar los datos personales en el registro de inhabilidades por delito sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, manifiesto que la entidad podrá cada cuatro (4) meses realizar la misma consulta, esto es a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Autoriza:



Diego Diaz Yopasa
C.C. 1.019.004.218 de Bogotá
Dirección: Cra. 13 No. 24ª-33
Ciudad: Bogotá DC, Colombia
Teléfono: 3174270148
Correo electrónico: diego.diaz@gotocloud.in