**10 de noviembre de 2025**

**Señores (as),**

- ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA
- SECRETARIA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GENERO E IGUALDAD DE DERECHOS URBANO Y RURAL DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA

**REF. AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

La suscrita **YULIANA RAMIREZ SALAZAR,** identificada con cédula No. 1111754182 expedida en Buenaventuta, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la SECRETARIA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GENERO E IGUALDAD DE DERECHOS URBANO Y RURAL DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA – ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y 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, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Buenaventura, el día 10 de noviembre de 2025.

**YULIANA RAMIREZ SAÑLAZAR**
**C.C. No. 1.111.754.182 de Buenaventura**