Inder ENVIGADO	**Consentimiento informado sobre consulta de inhabilidades por delitos sexuales.**	**Código:** F-GJ-035 **Versión:** 01 **Fecha de Versión:** 20 – 12 - 2021

Ciudad: Envigado

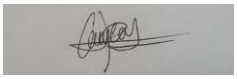
Fecha: 15 de diciembre de 2025

Nombre y Apellidos: Cristian David Palacios Mena

Correo electrónico de quien consciente: cridapame@gmail.com

Teléfono de quien consciente: 3044997727

El suscrito en calidad de __contratista__ (indicar si es contratista o funcionario) identificado con cédula de ciudadanía __1001670075__, en atención a las directrices establecidas por el Gobierno Nacional en la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019 “Por medio del cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se cree el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”, autorizo de manera expresa , clara y voluntaria, al Instituto del Deporte, Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre “Inder Envigado” para que, con base en el contrato o vínculo laboral que se pretende celebrar o con base en contrato o vínculo laboral vigente, consulte con mi número de cédula los antecedentes de inhabilidades en el enlace de la página web de la Policía Nacional. https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/



__ _____
Firma del funcionario o contratista