

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Bogotá D.C., 21 de octubre de 2020

Señores

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo, **CRUZ ESTELA MORA RIVAS**, identificado/a con número de cédula 31.385.021 expedida en Buenaventura – Valle, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso/a en ninguna inhabilidad conforme a lo señalado en la Ley 1918 del 12 de Julio de 2018 y el Decreto 753 de 2019; y que AUTORIZÓ a la Secretaría Distrital de Integración Social de Bogotá a realizar la consulta de inhabilidades de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 de años, si así lo considera pertinente.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Nombre: **CRUZ ESTELA MORA RIVAS**

Firma: 

Documento de identidad: 31.385.021