



Función Pública

## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

### ETAPA PRECONTRACTUAL

#### Autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales

Bogotá, D.C,

Señores

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PÚBLICA**  
Ciudad.

Yo, *KAREN YAMILE ESLAVA MUÑOZ*, identificado(a) con *cedula de ciudadanía N° 52.964.348* expedido en *Bogotá D.C* autorizo de manera libre, expresa e inequívoca al DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PÚBLICA a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, con el fin de verificar mi idoneidad para desempeñar funciones relacionadas a los servicios profesionales en la Oficina Relación Estado Ciudadanías para desempeñar las funciones relacionadas con el objeto contractual, acorde con la normatividad.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información suministrada es veraz y completa y autorizo al DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PÚBLICA a realizar las consultas necesarias en las bases de datos correspondientes.

De igual manera, declaro que he sido informado(a) sobre los alcances de esta autorización y las consecuencias legales de suministrar información falsa.

Se suscribe en la ciudad de: Bogotá D.C. 24 de Enero de 2026.

Firma:

KAREN YAMILE ESLAVA MUÑOZ  
C.C. 52.964.348 de Bogota D.C.