

|                                                                                  |                                                                                                                                                                         |           |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
|  | <b>PROCESO</b><br><b>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS</b><br><br>FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA<br>INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA<br>NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES | F4.P5.ABS | 14/11/2019    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                         | Versión 1 | Página 1 de 1 |

El(la) suscrito(a) **MARCO TULIO LANDAZURI CORTES**, identificado con **C.C./X C.E./ P.P No. 16.885.962** expedida en **FLORIDA VALLE**, 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, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, 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.

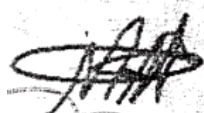
Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Florida valle del cauca, el día veintiocho (28) de enero de 2026.

Firma

Nombre

Cédula



**MARCO TULIO LANDAZURI CORTES**

**16.885.962**

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.