

Sogamoso, septiembre 17 de 2020

Ingeniero  
JUAN CARLOS PINILLA HOLGUÍN  
Subdirector  
Centro Minero  
SENA Regional Boyacá  
Ciudad:

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) **Deisy Carolina Solano Morales** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. **33368257** expedida el **16 de abril de 2001 en Tunja**, 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 Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 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.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma  
Nombres y Apellidos Deisy Carolina Solano Morales  
C.C./ C.E./ P.P 33368257

## Instrucciones para el diligenciamiento del formato

**NO IMPRIMIR**

### 2. Instrucciones para diligenciar las casillas o campos del formato

| INSTRUCCIONES                        |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL FORMATO</b>            | MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE ENCARGO<br>Diligencie y radique si corresponde a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, de conformidad con la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019. |
| Ciudad y fecha                       | Escriba ciudad y fecha en la que se encuentra actualmente y día de la radicación                                                                                                                                                                                            |
| Nombres y apellidos del Destinatario | Digite nombre del coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o del coordinador del grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General)                                                                              |
| Cargo                                | Digite coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o coordinador grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General) u ordenador del gasto que realice la contratación                                               |
| Nombre de la Dependencia             | Digitar nombre de la regional o centro a la que dirige la comunicación                                                                                                                                                                                                      |
| El suscrito                          | Escriba nombres y apellidos completos de quien autoriza la consulta                                                                                                                                                                                                         |
| C.C./ C.E./ P.P.                     | Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación                                                                                                                                                                                          |
| Expedida el                          | Indique la fecha de expedición de su documento de identidad                                                                                                                                                                                                                 |
| Firma                                | Suscriba con la rúbrica de quien autoriza la consulta                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombre                               | Escriba nombres y apellidos completos                                                                                                                                                                                                                                       |
| Documento de identidad               | Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación                                                                                                                                                                                          |

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:33:50 horas del 26/11/2020, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33368257**,  
Apellidos y Nombres **SOLANO MORALES DEISY CAROLINA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>