CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cali, 19 de febrero de 2026

Señores
CARLOS ARTURO MORALES
Ciudad

Yo, **LUZ MARINA SÁNCHEZ GONZÁLEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **31.951.761**, por medio de la presente autorizo de manera expresa, libre y voluntaria a la **INSTITUCIÓN JOSE MARIA CARBONELL,** para que realice la consulta y verificación de mis antecedentes, inhabilidades e incompatibilidades conforme a lo establecido en la ley y en los registros oficiales correspondientes.

La presente autorización se otorga con el fin de dar cumplimiento a los requisitos legales y administrativos exigidos por la normatividad vigente.

Declaro que la información aquí suministrada es veraz y que esta autorización se concede sin ningún tipo de coacción.

En constancia de lo anterior, firmo la presente en la ciudad de **Cali**, a los 19 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



LUZ MARINA SÁNCHEZ GONZÁLEZ
C.C. No. 31.951.761
Teléfono: **3174910654**