FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito(a) LUZ DARY MUÑOZ TORRES identificado (a) con cédula No. 31.292.797 expedida en Cali, actuando en representación legal de la empresa PAPELERÍA MERCURIO SAS. identificada con NIT. No. 805.006.009-3 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,a la Institución Técnica Industrial José María Carbonell, 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, 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.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, el día 03 del mes de marzo del año Dos Mil veintiséis (2026).

Firma _____
Nombre: LUZ DARY MUÑOZ TORRES
Cédula 31292797