Umbita - Boyacá, 11 de marzo 2026

Señores:
E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA BOYACÁ
Ciudad

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

El (la) suscrito(a) NATALY YISET AVELLANEDA QUINTERO identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.002.539.348 expedida Paz De Rio, por el presente manifiesto que autorizo de manera 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 E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA BOYACÁ identificada con Nit. 820.003.782-1, 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 u otro, de manera previa dentro del proceso de selección, vinculación contractual, legal o reglamentaria y así mismo de surtirse esta, 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, Ley 1712 de 2014 y la Política de Protección y datos personales de datos, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma: 

Nombres y Apellidos: NATALY YISET AVELLANEDA QUINTERO
C.C./ C.E./ P.P: No. 1.002.539.348 expedida Paz De Rio.