

Bogotá, (Fecha)

Señores

SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Ciudad

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA EN LÍNEA DEL REGISTRO DE
INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA LA LIBERTAD,
INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y
ADOLESCENTES (LEY 1918 DE 2018 Y LEY 1581 DE 2012)**

Yo, _____ (Nombre) _____, identificado/a con cédula de ciudadanía No. _____, autorizo de forma expresa a la Secretaría Distrital de la Mujer para realizar la consulta en línea del registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexual contra niños, niñas y adolescentes, como requisito técnico habilitante para la acreditación del equipo de trabajo, para el perfil de _____ en marco del proceso de selección SDMUJER-SAMC-XXX-2026 cuyo objeto es: “XXXXXXXXXXXXXXXX”.

Esta autorización previa se otorga en consideración a lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 de 2019.

Cordialmente,

Firma:

Nombre:

Cedula: