PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD

Arauca, 15 de diciembre de 2020

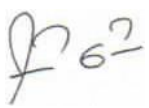
Ingeniero EDDIE YOVANNY MILLAN
Subdirector
Centro de Gestión y Desarrollo agroIndustrial de Arauca
Ciudad: Arauca.

Asunto: Autorización consulta inhabilldades por delitos sexuales contra menores de edad ()

Estimado señor(a):

El (la) suscrlto(a} LUIS ALFREDO GOMEZ ALARCON identificado con C.C. No. 19.355.232 expedida el 29 de julio de 1977 en Bogotá 0.e, 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 SENAcon NIT. 899.999.034-1, 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 laboral, contractual o legal y reglamentarla 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 normatlvldad 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.icbf.gav.co, manifestando que he sido lnformado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma
Nombre LUIS ALFREDOGOMEZ ALARCON
C.C 19.355.232