

Autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales

Segovia, agosto 13 de 2026

Señores
ALCALDIA DE SEGOVIA
Ciudad.

Yo, Diego Fernando Ángel Avendaño, identificado con cédula de ciudadanía nro. 1.046.909.196 expedido en *Segovia, Antioquia* autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la ALCALDIA DE SEGOVIA a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, con el fin de verificar mi idoneidad para desempeñar funciones relacionadas a los servicios profesionales en la *Oficina de Secretaría de Salud y Bienestar social* para desempeñar las funciones relacionadas con el objeto contractual, acorde con la normatividad.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información suministrada es veraz y completa y autorizo al Municipio de Segovia a realizar las consultas necesarias en las bases de datos correspondientes.

De igual manera, declaro que he sido informado(a) sobre los alcances de esta autorización y las consecuencias legales de suministrar información falsa.

Se suscribe en la ciudad de *Segovia 13 de agosto 2026*

Firma:



*Diego Fernando Ángel
Avendaño
CC 1.046.909.196*