(Utilice papel membreteado)

ANEXO No. 3

AUTORIZACIÓN CONSULTA DELITOS SEXUALES

Bogotá D.C., XX de XXXXXXX de 2026.

Señores:
COLEGIO LA PALESTINA IED
REFENCIA: Proceso Número: CLP-XX-2026

Respetados señores:

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, manifiesto que autorizo de manera libre, expresa, inequívocamente, y de forma exclusiva para los fines señalados en los términos de la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al COLEGIO LA PALESTINA con NIT. 830.045.188-0, a consultar los 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 y, de llegarse a formalizar, manifiesto que la Entidad podrá cada cuatro (4) meses realizar la misma consulta, esto es a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Para su constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, al XXXX (XX) días del mes de xxxxxxx del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
C.C. XXXXXXXXXX de XXXXXX
Representante Legal
XXXXXXXXXXXXXXX
NIT. XXXXXXXXX