



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección De Contratación

Formato 12
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA
MENORES DE 18 AÑOS

Yo **JAIRO ENRIQUE MARTINEZ AGUILAR** de nacionalidad **COLOMBIANO**
identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. **1143345880**
expedida en la ciudad de **CARTAGENA**

suscribo la presente AUTORIZACIÓN para que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF adelante la respectiva consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, en la plataforma virtual de la Policía Nacional(<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>), y cuya entidad administra la base de datos de quienes hayan sido declarados inhabilitados por delitos sexuales contra menores de edad para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Se suscribe en la ciudad de **CARTAGENA** a los **05** días del mes de **diciembre** de **2024**

Firma
Nombre
Cédula

JAIRO ENRIQUE MARTINEZ AGUILAR
1.143.345.880