CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

Apía Risaralda 15 de julio de 2026

Señores
CENTRO EDUCATIVO JORDANIA
Apía, Risaralda

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El suscrito **JUAN CARLOS COLLAZOS HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 80.213.050 expedida en Bogotá D.C, actuando en representación legal de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PEREIRA** con nit 860.524.654-6, 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 CENTRO EDUCATIVO JORDANIA con Nit. 900.001.722-9, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS COLLAZOS HERNANDEZ

C.C. :80.213.050

Correo electrónico: notificaciones@solidaria.com.co

AnyScanner