

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	AUTORIZACIÓN CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES	Código: FGH101
		Versión: 03

Quien suscribe, Lina María Correa Zuluaga Apoderada, identificada con C.C./ X C.E./ P.P No. 2.105.593 expedida en Medellín, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019, autorizo al Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid NIT. 890.980.136-6, para consultar mis antecedentes en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, y demás registros públicos sobre inhabilidades establecidas en la Ley, para efectos de la firma de un contrato de prestación de servicios, de hora cátedra y/o de vinculación legal y reglamentaria a la Institución, y posteriores verificaciones que se requieran, en los términos del Artículo 4 de la misma Ley.

La recolección y el 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 publicada en <https://www.politecnicojic.edu.co/index.php/tratamiento-y-proteccion-de-datos-personales>

Nombre Legible:	Lina María Correa Zuluaga Apoderada
Cédula:	32.105.593 de Medellín
Fecha de Expedición de la Cédula:	11-07-1996
Firma:  ANV (17 jun... 2026 14:13:14 CDT)	 <small>Lina María Correa Zuluaga CC: 32.105.593 de Medellín Apoderada General CIBES Industriales de Colombia S.A. Air Products Cryogas Nit 860.013.784-3</small>
Fecha de autorización:	17 DE JUNIO DE 2026

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN	
Nombre de quién verifica: _____ Luzman Alonso Petro Salgado _____	
Cédula: _____ 10952293	Firma: _____ 
Fecha Verificación: _____ 18-09-2026	
El suscrito, plenamente autorizado para la verificación de antecedentes de delitos sexuales, y obrando exclusivamente para efectos de vinculación a la Institución, dejo constancia que una vez consultado el aplicativo del registro de inhabilidades por delitos sexuales, de la persona que antes suscribe,	
☐ NO se encontraron antecedentes	☐ SI SE ENCONTRARON ANTECEDENTES (se adjunta evidencia)