



TRD 321.11.58

**AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES
COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS.**

(Ley 1918 de 2018).

Yo: _____ mayor de
edad domiciliado (a) en la ciudad de _____,
Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N°. _____ de
_____, en calidad de aspirante a ser nombrado y ubicado y/o
funcionario que va a ser reubicado y encargado en áreas donde el
ejercicio de las funciones implica interacción directa con menores de 18 años
en el _____, autorizo a la entidad para que eleve la consulta en la base de datos de la
Policía Nacional en conformidad con la ley 1918 de 2018 y se genere el
certificado de antecedentes judiciales relacionados con esta materia; adicional
a ello, declaro no tener proceso alguno en mi contra por delitos sexuales
cometidos contra menores de 18 años.

Nota: La información suministrada en la consulta de los antecedentes tendrá
un carácter reservado y será utilizada de manera exclusiva para el
proceso de selección y de movimientos de personal.

Lo anterior de conformidad con la ley 1918 de 2018 y Decreto 753 del 2019.

Firma: _____

Cédula: _____

Fecha expedición de la cédula: _____

Se expide en Saravena, a los ____ días del mes de _____ del año _____