

**Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de
registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad**

YO Marcela Aguirre Hendz identificado (a) con cedula de ciudadanía
No. 1.112.764.769 de Colombia, mediante el presente escrito
autorizo a la OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA DE LA GESTION PUBLICA,
para que consulte en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales a
menores de edad, si tengo alguna inhabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los _____ días del
mes de enero de 2023

Atentamente



Firma
Nombre Marcela Aguirre Hendz
Cedula 1.112.764.769