

Santiago de Cali, 05 de septiembre de 2020

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cali – Valle del Cauca

Asunto: Autorización de verificación de inhabilidad por delitos sexuales

En referencia al asunto, yo **JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR** identificada con C.C. 1130590057 de Cali autorizo al ICBF para que se realice dicha validación.

Atentamente,



JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR

C.C. 1130590057 de Cali