



COLEGIO SANTA ANA

Congregación de Hermanas de la Caridad de Santa Ana

Bucaramanga

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES – LEY 1918 DE 2018

Hermana
DORY AYDEÉ SIERRA BERMÚDEZ
Rectora Colegio Santa Ana
Congregación de Hermanas de la Caridad de Santa Ana
Ciudad

REFERENCIA: Autorización consulta de Inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra la libertad, integridad y formación sexual de niños, niñas y adolescentes menores de 18 años.

Yo, _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de _____, autorizo previa, expresa y por escrito a la CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA, identificada con NIT. 860.020.658-1, para que realice durante el proceso de vinculación y/o permanencia en el cargo denominado _____ (Cargo; Docente Área(s), Nivel, Grado(s)), de la Planta de Personal _____ (Directivo Docente, Docente, Administrativo, Operativo), para la prestación del servicio educativo en el COLEGIO SANTA ANA, a realizar consulta en el Registro de Inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes de acuerdo a lo establecido en la Ley 1918 del 12 de julio de 2018.

La anterior autorización se otorga en virtud de lo señalado en el Artículo 1º del Decreto 753 de 2019, reglamentado por la Ley 1918 de 2018, y de la misma, se dejará constancia dentro del expediente laboral (Hoja de Vida), durante mi permanencia en la Institución. Así mismo, autorizo a la Coordinación de Gestión de Talento Humano para que realice cada cuatro (4) meses la respectiva consulta en el Registro Público, durante el tiempo que dure la relación laboral, legal y reglamentaria con la Institución y se mantenga una relación directa y/o habitual con niños, niñas y adolescentes menores de 18 años en el desempeño de mis funciones en <https://inhabilidades.policia.gov.co>

Igualmente, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos personales que se realiza de conformidad con la normatividad vigente sobre la Protección de Datos Personales, en especial los contemplados en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y en la Política de Protección de Datos Personales de la Congregación de Hermanas de la Caridad de Santa Ana publicada en <http://www.santaana.edu.co>. Manifiesto que he sido informado(a) de forma clara y suficiente sobre los fines de su tratamiento.

En constancia de lo dicho, firmo a los _____ días del mes de _____ del año 20_____.

Firma: _____

Nombre completo: _____

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Fecha de Expedición: _____