**CARTA DE AURTORIZACIÓN A TERCEROS**

Fecha

Señores

**SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO**

**BOGOTÁ D.C.**

Yo, XXXXXXXX mayor de edad y domiciliado/a en la ciudad de xxxxx, identificado/a con cédula de ciudadanía No. xxxxxx, quien actúa en nombre y representación del/la (nombre empresa), en su calidad de (representante legal), nombrado/a mediante Resolución No. xxxxxxx del día xxx del año xxx y mediante Acta de Posesión No. xxxxxx del día xxx del año xxxx, en pleno uso de mis facultades legales e intelectuales; por este medio doy mi autorización a XXXXXXXXX, con cédula de identidad personal No. XXXXXXXXXX, para que realice el registro de datos, cargue de soportes documentales y postulación al Programa Empleo Incluyente.

En virtud de lo anterior, renuncio a la interposición de cualquier reclamación relacionada o como consecuencia, de lo aquí autorizado.

Atentamente, Firma: Nombre: Cédula: Teléfono: