

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado con cedula de Ciudadanía \_\_\_\_\_, actuando como representante legal del Centro de Enseñanza \_\_\_\_\_ identificado con ID Runt \_\_\_\_\_, autorizo y delego al señor(a) \_\_\_\_\_ mayor de edad, identificado(a) con cedula de ciudadanía \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación realice, en el centro de enseñanza, las certificaciones de aptitud dentro del Sistema de control y vigilancia provisto por el **CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y SEGURIDAD CEAS Y CIAS.**

En constancia de lo anterior, se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Atentamente,

**Representante Legal Principal:**

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Cedula \_\_\_\_\_

**Delegado para generar certificados de aptitud en SICOV:**

Acepto el poder conferido y respondo por la autenticidad de la firma precedente,

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Cedula \_\_\_\_\_