

## PODER PARA DELEGAR LA FUNCIÓN DE GENERAR CERTIFICADOS DE APTITUD EN LA PLATAFORMA SICOV

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 INTREGRADO 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 \_\_\_\_\_