**FORMATO 2**

**MANIFESTACIÓN EXPRESA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía N° ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la Mipymes y/o emprendimiento denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo gravedad juramento que:

1. No me encuentro incursa(o) en causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición, conflicto de interés o impedimento alguno, para participar en la convocatoria “PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA” el cual busca apoyar la reactivación y fortalecimiento a las Mipymes de los sectores productivo, comercial y/o de servicios y emprendimientos legalmente constituidas en el Departamento de Cundinamarca y cuyo domicilio se encuentre en alguno de municipios de la jurisdicción

2. En caso de estar incurso en cualquier causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición, conflicto de interés o impedimento me comprometo a manifestarlo al Consejo Nacional de Acreditación - CNA conforme a lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1437 de 2011 y en el reglamento del órgano asesor.

Igualmente, autorizo a que se verifique por cualquier medio la información aportada en virtud de la mencionada convocatoria, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

La presente declaración se firma a los del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20( ).

Cordialmente,

Firma del Declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_