 **ANEXO N ° 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**CONCURSO PÚBLICO**

**FOMENTO AL EMPRENDIMIENTO INDIGENA URBANO, AÑO 2020**

Yo ………………………………………………………………………………., cédula nacional de identidad Nº…………..………..........., domiciliado (a) en calle ………………………………………………..………N° …………Comuna de……………...................................., Provincia de…………..…………………. bajo la fe de juramento declaro:

**PRIMERO:**

* Resido en el radio urbano de la Región de Los Lagos.
* Conozco y acepto las bases del presente concurso público de Emprendimiento Indígena Urbano año 2020.
* Tengo cabal conocimiento del proyecto que presentó al concurso público, Emprendimiento Indígena Urbano año 2020.
* Si CONADI me financiase el subsidio solicitado, me comprometo a concretar las inversiones y asesorías especificadas en el proyecto y a dar fiel cumplimiento a todos los requisitos y exigencias que están establecidas en la normativa del programa.
* No tengo rendiciones pendientes con la CONADI, ni con el Programa convenio GORE - CONADI.
* Me comprometo a participar de las actividades de CONADI, asistencia técnica y facilitar las acciones de seguimiento y supervisión del proyecto.
* No soy funcionario de ninguna repartición pública.
* No pertenezco al mismo grupo familiar, que hayan sido beneficiarios (a) en el último año de algún programa mencionado en estas bases, se verificara a través del registro social de hogares.
* No presto asesorías a CONADI, a través de consultorías y/o convenios directos y su núcleo familiar. Se verificará a través del registro social de hogares.

No haber sido beneficiarios de los siguientes programas de CONADI:

* Personas que hayan sido beneficiarios en los dos últimos años del programa de Emprendimiento Indígena Urbano, año 2018, 2019.
* Personas que hayan sido beneficiarias hasta tres veces del programa de Emprendimiento Indígena Urbano.
* Personas que hayan sido beneficiarios en los últimos años del programa Equipamiento básico de predios adquiridos años 2018 - 2019.
* Programa Plan Piloto para predios adquiridos por CONADI año 2018 - 2019.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA OBLIGATORIA DEL POSTULANTE**  |  |

Fecha:…………………………………...…