



Secretaría de
**INTEGRACIÓN
SOCIAL**



visionarias
Fondo Mujeres Boyacenses

CONVOCATORIA PÚBLICA No. _____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 1

FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que SI___ NO ___ me encuentro incurso(a) por sí o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidades previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública". Lo anterior en aplicación del Régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de interés del Decreto Nacional 1082 de 2015.

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____



Secretaría de
**INTEGRACIÓN
SOCIAL**



visionarias
Fondo Mujeres Boyacenses

CONVOCATORIA PÚBLICA No. ____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 2

FORMATO DE DESEMPEÑAR CARGO PÚBLICO

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que SI___ NO ___ me encuentro desempeñando ningún cargo público.

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____



Secretaría de
**INTEGRACIÓN
SOCIAL**



visionarias
Fondo Mujeres Boyacenses

CONVOCATORIA PÚBLICA No. _____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 3

FORMATO DE TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que SI ____ NO ____ existe ningún tipo de vinculación laboral o contractual con el Departamento de Boyacá.

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202____.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____



Secretaría de
**INTEGRACIÓN
SOCIAL**

 **visionarias**
Fondo Mujeres Boyacenses

CONVOCATORIA PÚBLICA No. ____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 4

FORMATO DE PARENTESCO

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que SI___ NO ___ tener nexo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, y primero civil con funcionarios o contratistas del DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, en el nivel directivo, de acuerdo con la normativa vigente.

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____



Secretaría de
**INTEGRACIÓN
SOCIAL**



CONVOCATORIA PÚBLICA No. _____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 5

FORMATO DE SUBSIDIOS

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que SI___ NO ___ haber recibido subsidios o apoyo a proyectos productivos, sociales o comunitarios previos por parte de las sectoriales de la Gobernación de Boyacá en los últimos tres (3) años. Así mismo, no podrán presentar proyectos las personas naturales y jurídicas que se encuentren inmersas en algún tipo de incumplimiento con proyectos presentados con anterioridad al Fondo.

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____



CONVOCATORIA PÚBLICA No. _____
**FONDO DE INCENTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA
ECONÓMICA DE LAS MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

ANEXO 6

FORMATO PARA GRUPOS, COLECTIVOS Y REDES DE MUJERES

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía N.º _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que soy la lideresa del grupo, red o colectivo denominado _____ y cuenta con las siguientes integrantes (mínimo 10):

NOMBRE	CEDULA	CARGO/ROL

La presente se firma a los _____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de ciudadanía: _____