DECLARACIÓN JURADA INHABILIDADES /INCOMPATIBILIDADES

Yo, (nombre Representante Legal), Representante legal (Nombre de la organización), postulantes con el proyecto: “(Nombre del proyecto)”, presentado al Concurso del Fondo de Fortalecimiento de Organizaciones de Interés Público, año 2024, declaro:

1. No estar afecto a ninguna de las causales de incompatibilidades, prevenidas y sancionadas en el título "Quiénes no pueden postular (Inhabilidades)", numeral 3.2 de las Bases Administrativas y Técnicas del concurso.
2. Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las Bases del concurso.
3. Declaro hacerme responsable por la veracidad de mis declaraciones, que toda la información entregada es verdadera y que resulta conforme con la normativa vigente, particularmente con las Bases de postulación para este concurso, las que he leído, entendido y aceptado
4. No tener rendiciones pendientes de fondos públicos en ningún organismo de la administración del Estado a la fecha de envío del proyecto.
5. Por último, declaro que el proyecto presentado:

No ha sido ni está siendo financiado por otro fondo público \_\_\_\_

Sí ha sido o está siendo financiado por otro fondo público \_\_\_\_

*(En caso de que haya sido o esté siendo financiada por otro fondo, indique qué fondo lo financia(ó) y las diferencias de esta postulación con el(los) proyecto(s) ya financiados*.

**Nombre, Firma y RUN**

**Representante Legal Organización**