**REQUISITO 3:**

**DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN SUMINISTRADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona o representante legal de la organización postulante:** |  |
| **Número de identificación:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Lugar de residencia:** |  |
| **Nombre de la organización postulante:**  **(si aplica, si no dejar en blanco)** |  |
| **Fecha:** |  |

Por medio de la presente, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO** que los documentos, datos e información brindados en este formulario son verídicos, completos y correctos según mi criterio y conocimiento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de la persona o representante legal de la organización postulante**