



Anexo N°1
Declaración Jurada Simple
Postulación Fondo Social Presidente de la República
“Plan de Reposición de Actividades Sociales año 2018-2019”

Fecha.....

Yo,....., mayor de edad, con cédula de identidad N°.....y domicilio en....., comuna.....

Declaro bajo juramento que estoy en conocimiento de la postulación efectuada al Fondo Social Presidente de la República por parte de la organización que represento, cuyo nombre es....., el proyecto postulado se denomina.....).

Declaro a su vez que estoy en conocimiento de las instrucciones de Postulación del Fondo Social Presidente de la República “Plan de Reposición de Actividades Sociales año 2018-2019”, aceptando cada una de sus partes.

Acepto que la postulación sea declarada “no válida”, en el evento de comprobarse irregularidades o la falsedad de alguno de los antecedentes presentados. Declaro asimismo, estar en conocimiento que el Fondo Social remitirá los antecedentes a los tribunales de justicia, si fuese necesario.

.....

Firma y timbre

Representante Legal de Organización Beneficiaria

Nota: Es obligatorio completar todos los campos