**Anexo No. 3**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

***(Por favor modificar con sus datos personales únicamente los aspectos resaltados en amarillo)***

***(En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar estas recomendaciones resaltadas en azul).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incursa(o) en causal de inhabilidad e incompatibilidad o de exclusión alguna, prevista en el Acuerdo 01 de 2017 “*Por medio del cual se expide el acuerdo para el funcionamiento interno del Consejo Nacional de Acreditación- CNA, con la finalidad de organizar y coordinar la gestión y desarrollo de sus funciones*.” y demás normas concordantes o complementarias, para participar en la Convocatoria Pública para la selección de un (1) miembro del Consejo Nacional de Acreditación –CNA.

Igualmente, autorizo a que se verifique por cualquier medio la información aportada en virtud de la mencionada convocatoria, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Para constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Cordialmente,

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

Firma del Declarante

Nombre completo

Documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_