Floridablanca, 15 de febrero de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Subdirector(a) de Centro
Floridablanca

Asunto: Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: *Contratar la Prestación de los servicios profesionales como gestor en innovación apoyo para ejecutar desarrollo y consolidación proyecto i+d+i con usuarios de acuerdo pautas operativas red tecnoparque sennova línea biotecnología y nanotecnología, durante la vigencia 2019.***Valor y forma de pago:** Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a)** Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. **b)** pagos iguales mensuales por valor de $ 4.409.000 y **c)** un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato, por un periodo de 11 meses y 10 días.

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, adicionado por la Ley 1150 de 2007. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada con sus respectivos soportes para el futuro proceso de contratación, son auténticos y corresponden a mi experiencia laboral y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos.

Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los **estudios previos y análisis del sector**, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

- Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad si ( ) No (x)
- Si su respuesta es afirmativa indique que tipo de parentesco tiene con Usted:
- Si su familiar fue funcionario de esta Entidad, indique si fue: Directivo ( ) Asesor ( ) Profesional ( ) otro _____.

Atentamente,

Leidy Gabriela Rodriguez Gonzalez
CC. No. 1.090.226.369 de Ragonvalia