



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE AMBIENTE

**FORMATO No. 9
PROTECCIÓN A PERSONAL CON DISCAPACIDAD**

Bogotá D.C.

Señores:

Secretaría Distrital de Ambiente de Bogotá, D.C.

Avenida Caracas No. 54-38

Ciudad

Ref: Concurso de Méritos Abierto No. SDA-CM-05-2022

OBJETO: "DETERMINAR EL IMPACTO QUE LAS CURTIEMBRES DEL BARRIO SAN BENITO DE LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO PUEDEN OCASIONAR EN LOS RECURSOS SUELO Y AGUA SUBTERRÁNEA, Y SU EVENTUAL INCIDENCIA EN LA SALUD AMBIENTAL DE RECEPTORES SENSIBLES, EN FUNCIÓN DE LA GENERACIÓN DE COMPUESTOS QUÍMICOS QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS TÓXICAS PODRÍAN REPERCUTIR EN EL AMBIENTE Y RECEPTORES SENSIBLES DEL BARRIO SAN BENITO".

_____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de _____ (Persona natural, representante legal o revisor fiscal), mediante la presente certificó que, a la fecha de cierre del proceso, el número total de trabajadores de la planta de personal de _____ (persona jurídica, proponente plural (consorcio o unión temporal), el cual corresponde a _____ (Colocar el número de personas de la planta de personal) y el número de trabajadores en condición de discapacidad, que corresponde a _____.

NOTA 1: Se deberá anexar Certificación donde acredite el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal del proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección, el cual debe ser suscrito por la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda.

NOTA 2: Se deberá anexar Certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, donde se acredita el número mínimo de personas con discapacidad que pertenecen a la planta de personal del proponente, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.

NOTA 3: Al proponente que no diligencie el presente formulario, NO se le otorgará el puntaje.

Dada a los _____ días del mes de _____ de 2021.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No. _____ de _____

Dirección Comercial del Proponente _____

Teléfonos _____ Fax _____

Ciudad _____

FIRMA: _____ (Persona natural, representante legal o revisor fiscal – si fuere el caso)

C.C No. T.P. No. _____

Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá D.C. Colombia

