PERSONAL CON DISCAPACIDAD

Yo _____, domiciliado en _____Identificado con cédula de ciudadanía No _____ obrando en calidad de representante legal de _____, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que cuento con un mínimo del XXXX de empleados vinculados en nómina en condición de discapacidad en atención a lo descrito en el Decreto 392 de 2018, los cuales fueron contratados con un año de anterioridad a la fecha de cierre, con respecto a los cuales la entidad se compromete a mantener su condición laboral durante mínimo el término de duración del contrato.

En constancia de lo anteriormente expuesto manifiesto que la información relacionada en este documento corresponde fiel e integralmente con la certificación emitida por la oficina de trabajo correspondiente.

La aceptación de los compromisos descritos se firma en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de_____ del 2023.

_____
FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL