ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE
PATRIMONIO CULTURAL

INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL

COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO DE TRABAJO HABILITANTE

Bogotá, D.C.

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL - IDPC
Carrera 9 No. 8-30
Bogotá, D.C.

NÚMERO DEL PROCESO DE SELECCIÓN:	_____
OBJETO:	"ETAPA 1 DE LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS TÉCNICOS DE DIAGNÓSTICO REQUERIDOS PARA REALIZAR LA INTERVENCIÓN DEL INMUEBLE DENOMINADO "CASA COLORADA", LOCALIZADO EN LA CALLE 12B NO. 3 - 3"

Yo, (nombre) identificado con cédula de ciudadanía xxxxx, de profesión XXXXXX, declaro ante el INTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL que he otorgado mi consentimiento al proponente XXXXXXX, para presentar mi hoja de vida y sus respectivos soportes, para el cargo XXXXXX conforme lo requerido en el pliego de condiciones del proceso de selección especificado en el encabezado de este documento.

Declaro así mismo:

Que he leído y conozco el pliego de condiciones, adendas y demás documentos del proceso de selección para el cual manifiesto la presente autorización y compromiso.

Que en el evento en que el proponente XXXXXX, resultare adjudicatario del contrato objeto del presente proceso de selección me comprometo a desarrollar las actividades propias para el cargo para el que ha sido propuesta mi hoja de vida y conforme a las condiciones establecidas en el pliego de condiciones y las que demandan el ejercicio de mi profesión.

Que la información que he entregado al proponente para presentar la oferta dentro del presente proceso de selección es veraz y ha sido remitida bajo mi responsabilidad y consentimiento.

Que con la firma del presente documento autorizo de manera expresa al IDPC para contactarme a mí, a las instituciones educativas, y a las empresas y personas certificantes

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE
PATRIMONIO CULTURAL

INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL

COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO DE TRABAJO HABILITANTE

para validar mi información personal, mi formación académica, y experiencia profesional y demás información que sea requerida en el transcurso del proceso para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de habilitación y de calificación allí contenidos.

Que en el evento en que alguna información soporte de mi hoja de vida allegada por el proponente con su oferta o en el transcurso del proceso de selección no corresponda con la verdad, me comprometo a hacerlo saber de forma inmediata al Instituto.

Que los datos a la fecha de la suscripción del presente documento para contactarme están actualizados y son los que reposan en la parte inferior de mi firma.

Suscrito en (Ciudad) , a los XX días del mes de XXX del año XXXX.

Atentamente,

_____
Firma del Profesional que se pretende habilitar
Nombre: XXXXX
C.C. No. XXXXX expedida en XXXXX
M.P. No. XXXXX
Dirección física: XXXXX
Número de teléfono celular: XXXXX
Correo electrónico: XXXXX

(Recuerde que se debe diligenciar un formato por cada perfil requerido)

BOGOTÁ