PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

Revise las cuatro (4) opciones y escoja la que de conformidad con su caso aplique para el proceso contractual

Opción 1

FORMATO PARA ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

(Nombre de quienes acreditan – representante legal y revisor fiscal, si no está obligado a tener revisor fiscal debe firmar representante legal y contador) nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección, así:

Nombre de la Mujer	Porcentaje	Propietaria desde
Señale el nombre de la mujer	Indique el porcentaje que tiene tal mujer de participación dentro de la empresa	Señale la fecha desde la cual el porcentaje de acciones pertecene a la mujer

Firmado el: DD/MM/AA

Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso

Atentamente

Nombre y Firma

Opción 2

FORMATO PARA ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

(Nombre de quienes acreditan – representante legal y revisor fiscal, si no está obligado a tener revisor fiscal debe firmar representante legal y contador) nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) son ejercidos por mujeres y éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel., así:

Cargos de Nivel Directivo*	**Número de mujeres que ocupan tales cargos**	**Porcentaje**
Indique el número de cargos de nivel directivo que tiene la persona jurídica	Señale el número de mujeres que ocupan esos cargos	Señale el porcentaje de ocupación de los cargos respecto de las mujeres

Nombre	**Documento de identificación**	**Fecha de vinculación**
Señale el nombre de la mujer que ocupa cargo directivo	Señale documento de identificación y aporte copia del mismo	Señale la fecha desde la cual la mujer se encuentra vinculada en ejercicio de profesión de tal cargo o de uno de su mismo rango

Para la acreditación de lo aquí dispuesto, nos permitimos relacionar copia del documento de identificación, certificación laboral con funciones o contrato laboral, certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Firmado el: DD/MM/AA (*Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso)*

**Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.*

Atentamente

Nombre y Firma

Opción 3

FORMATO PARA ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

(Nombre de la mujer proponente que certifica) me permito certificar bajo la gravedad de juramento que he ejercido actividades comerciales a través de establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección

Nombre de la Mujer	Nombre del establecimiento de comercio	Fecha de inscripción en el registro mercantil
Señale el nombre de la mujer	Indique el nombre del establecimiento de comercio	Señale la fecha desde la cual se inscribió en el registro mercantil

Con la presente declaración aporto copia del certificado de matrícula mercantil

Firmado el: DD/MM/AA (Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso)

Atentamente

Nombre y Firma

Opción 4

FORMATO PARA ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES – ASOCIACIONES Y COOPERATIVAS

(Nombre del representante legal) me permito certificar bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados a: (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) son mujeres y la participación ha correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección, así:

Nombre de la Mujer	Porcentaje	Fecha
Señale el nombre de la mujer	Indique el porcentaje que tiene tal mujer de participación dentro de la asociación o cooperativa	Señale la fecha desde la cual el porcentaje de participación ha correspondido a la mujer

Firmado el: DD/MM/AA (Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso)

Atentamente

Nombre y Firma


SENA