

Mínima Cuantía No. SM-XX-20XX

**FORMATO 10A - DE POBLACIÓN INDIGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA,
RAIZAL, PALENQUERA, Rrom O GITANAS
[EMPLEADOR – PROPONENTE]**

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente) declaramos bajo la gravedad de juramento, que:

- (i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina] _____
- (ii) Tengo vinculadas las siguientes personas a mi nomina: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas)

- (iii) Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Para los casos de constitución inferior a un año, cuando aplique, se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal, según corresponda]



Mínima Cuantía No. SM-XX-20XX

**FORMATO 10B - VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDIGENA, NEGRA,
AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, Rrom O GITANAS
[EMPLEADOR – PROPONENTE PLURAL]**

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del representante legal proponente plural), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente plural declaró bajo la gravedad de juramento, que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de los integrantes de la estructura plural pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana.

Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural.

Nombre del integrante de la estructura plural	Número total de los trabajadores vinculados a la nómina del integrante de la estructura plural	Nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al integrante y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.

NOTA: En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026_.

[Nombre y firma de proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal, según corresponda]



Ínima Cuantía No. SM-0XX-20XX

**FORMATO 10C - VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA,
AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, Rrom O GITANAS
[TRABAJADOR]**

Este anexo lo diligencia el trabajador vinculado a la nómina del proponente que presenta la oferta, y que pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

Señores
INDER
Medellín

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado a la nómina de la persona natural o de la persona jurídica proponente] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural proponente], [identificada con C.C. o NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que pertenezco [Indicar según corresponda, la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas] y que me encuentro debidamente certificado por las autoridades correspondientes.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica proponente]





- Calle 47D N.º 75-276, barrio Velódromo PBX: (574) 369 90 00
- Correo: atencion.ciudadano@inder.gov.co | www.inder.gov.co
- NIT: 800194096-0 | Código Postal 0500304



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación