

**ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIONES DE
DISCAPACIDAD
PARA PUNTAJE ADICIONAL Y CRITERIO DE DESEMPATE**

Bogotá, ____ de ____ de 202x

Señores

COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES

Calle 59 A Bis N° 05 - 53, Edificio Link Siete Sesenta, Piso 9, Bogotá D.C., Colombia

Yo, _____, identificado bajo la cedula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en mi calidad de representante legal o revisor fiscal (según corresponda) de (indicar nombre de la Empresa) _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento que el personal que se relaciona a continuación se encuentra vinculado a mi empresa, así:

Razón Social de la Empresa contratante	Nombre del Personal discapacitado vinculado a la Empresa	Número de Empleados vinculado a la Empresa	Número de personal discapacitado vinculado

En caso de ser adjudicatario del proceso nos comprometemos a mantener vinculado en nuestra planta de personal durante la ejecución del contrato, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta.

Así mismo, aportamos a la **COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES** la certificación que así lo demuestra (**SEÑOR PROPONENTE ALLEGAR JUNTO CON ESTE DOCUMENTO LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA OFICINA DEL TRABAJO DE LA RESPECTIVA ZONA, EN LA CUAL CONSTE LO SEÑALADO EN LA LEY 361 DE 1997**).

Firma

Nombre:

Representante Legal

C.C.

Nombre:

Revisor Fiscal

C.C.

Tarjeta Profesional: