

ANEXO 3
CERTIFICADO DEL POSTULANTE

Los suscritos **(NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL)** _____ y **(NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL -SEGÚN CORRESPONDA)** _____ de **(NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD)** _____, certifican que:

- i. El postulante conoce y acepta las condiciones establecidas en los términos de referencia de la Convocatoria para la **“búsqueda de hasta 120 personas que hagan parte de empresas de BPO, Software y TI ubicadas en Atlántico, Valle, Risaralda o Caldas, con el fin de capacitarlas en competencias de análisis y visualización de datos – BIG DATA.”**
- ii. El postulante no se encuentra incurso dentro de las políticas de conflicto de intereses previstas en el Código de Buen Gobierno Corporativo de FIDUCOLDEX.
- iii. El postulante no se encuentra incurso en un proceso de intervención y/o liquidación.
- iv. El postulante no tiene una causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con FIDUCOLDEX – PTP.
- v. El postulante no se encuentra en una situación de conflicto de interés con FIDUCOLDEX – PTP.
- vi. El postulante autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **Patrimonio Autónomo Programa de Transformación Productiva - PTP**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
- vii. Que toda la información consignada en la postulación y su equipo de trabajo es verídica.

Dada en **(Nombre De La Ciudad)** _____, a los () días del mes de _____ de 2018.

FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

N° DE IDENTIFICACIÓN
N° TRELEFONICO:

FIRMA

NOMBRE CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL

N° DE IDENTIFICACIÓN:
N° TP:
N° TELEFONICO:

