

FORMATO DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Yo, _____ identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____ , declaro en el presente documento que he leído y comprendido en su totalidad las características, requisitos y condiciones que esta Convocatoria exige para la postulación de mi micronegocio y/o unidad productiva. Así mismo, que he comprendido los términos de referencia para el desarrollo de esta, la asignación y entrega del recurso, quiénes pueden participar, quiénes no podrán participar, cuáles son los rubros financiables y no financiables, condiciones y deberes, monto de recursos, documentos habilitantes, etapas del fondo, criterios y ponderación de evaluación y las demás generalidades del fondo.

Una vez presentada la inscripción a la Convocatoria, soy consciente que no será posible reclamar desconocimiento de lo escrito en los términos de referencia ni de sus anexos.

De igual forma, declaro que la información suministrada es veraz y corresponde a la realidad. En caso de encontrarse alguna incoherencia y/o inconsistencia en la información o documentación suministrada, el Fondo Valle INN, podrá en cualquier momento rechazar mi participación del beneficio o si es del caso declarar la pérdida del beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

Con mi firma certifico que he leído y aceptado los términos de referencia por los cuales se rige la convocatoria del Fondo Valle INN.

Firma: _____

Nombre: _____

C.C.: _____