

**DECLARACION JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES,
INCOMPATIBILIDADES Y DE NO TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA
EXISTENCIA DE PROCESOS PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO**

Neiva, _____

ASUNTO: Declaración Juramentada inhabilidades, incompatibilidades.

Yo, _____, Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

- No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 38, y núm. 2 del art. 39 de la ley 734 de 2002.
- No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumpla con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al art. 6º. De la ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar documentos para posesión del cargo de _____ en _____

Cordialmente,

NOMBRE: _____

IDENTIFICACION: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA: _____