**ANEXO N°11: “DECLARACIÓN DE SUBCONTRATACIÓN”**

SEÑORES

GOBIERNO REGIONAL DE TARAPACÁ

**PRESENTE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que, para efectos de la ejecución del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulado al **CONCURSO** **DE VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD F.N.D.R. 2024 – Adulto Mayor**:

1. Se requiere realizar subcontratación por un monto ascendente a \_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. El(los) servicio(s) / actividad(es) a subcontratar es(son) el(los) siguiente(s):
3. El motivo que justifica la subcontratación es el siguiente:
4. Además, declaro que la subcontratación no se llevará a cabo con personas relacionadas a la institución, en conformidad a lo dispuesto en la normativa vigente.
5. Finalmente, por medio de la presente declaro estar en conocimiento de que la autorización de subcontratación será ponderada por el Gobierno Regional de Tarapacá, acorde a lo dispuesto en el Manual de Vinculación con la Comunidad 8% F.N.D.R. 2024.

 **Representante legal de la institución**

 Firma y Timbre

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024