**DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIOS PROGRAMA PROTOTIPADO**

(Personas Físicas - Beneficiario)

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre y apellidos), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidad), mayor, portador del documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(número de identidad), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ocupación u oficio), vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (domicilio exacto), como representante del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del proyecto), integrado por:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de los integrantes del proyecto | Cédula |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En conocimiento pleno de la trascendencia legal de este acto y de las penas con las que la Ley castiga el delito de PERJURIO y FALSO TESTIMONIO; DECLARO BAJO LA FE DEL JURAMENTO que (marque únicamente una de las dos opciones):

1. **\_\_\_\_\_\_ NO** he sido beneficiario directo ni participado en algún proyecto que haya sido beneficiado de servicios de desarrollo empresarial, asistencia técnica, capacitación, fondos de carácter no reembolsable o similares en los últimos tres años. Asimismo, la iniciativa empresarial o proyecto sujeto de apoyo **NO** ha sido beneficiado de los apoyos antes mencionados.
2. **\_\_\_\_\_\_ SI** he sido beneficiario directo o participado en algún proyecto que haya sido beneficiado de servicio de desarrollo empresarial, asistencia técnica, capacitación, fondos de carácter no reembolsable o similares en los últimos tres años. Asimismo, la iniciativa empresarial o proyecto sujeto de apoyo **SI** ha sido beneficiado de los apoyos antes mencionados. Los beneficios que he recibido, o que han recibido proyectos en los que haya participado o que han sido recibidos por iniciativa empresarial o proyecto sujeto de apoyo, son los siguientes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Iniciativa Empresarial | Tipo de Beneficio Recibido  (fondos, capacitación, asistencia, etc.) | Nombre del Programa e Institución que lo brindó | Indique si fue Beneficiario Directo o Participó en la Iniciativa Empresarial | Año en el cual se recibió el beneficio |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A su vez, declaro que:

1. ni mi persona, ni la iniciativa empresarial o proyecto sujeto de apoyo está optando, aplicando, participando o similares en algún otro proceso para ser beneficiario de Capital Semilla o Capital de Riesgo del Sistema de Banca para el Desarrollo con cualquier Agencia Operadora Acreditada por el SBD;
2. no he sido sujeto de apoyo o participado en un proyecto que haya recibido recursos de Capital Semilla o de Capital de Riesgo del SBD, bajo cualquier programa anterior, durante los dos años calendario anteriores al año de ejecución del presente programa y del año de ejecución en cuestión;
3. me comprometo a no aplicar a ningún otro proceso asignación de recursos de Capital Semilla o Capital de Riesgo del SBD, durante el tiempo que se encuentre ejecutando los recursos del presente programa. Se exime de esta condición a beneficiarios que estén ejecutando fondos de Prototipado y estén aplicando a algún proceso para optar por fondos de Capital Semilla de Puesta en Marcha;
4. no estoy desarrollando esquemas no autorizados para acceder a uno o más de recursos de Capital Semilla o Capital de Riesgo del SBD para un mismo proyecto de emprendimiento (como, por ejemplo, pero no limitado a, la formalización como persona física para presentar una propuesta que ya desarrolla una persona jurídica, la formalización de fondos por parte de dos personas físicas o jurídicas diferentes, para un mismo proyecto de emprendimiento, entre otros similares).
5. al momento de la formalización contractual con la Agencia Operadora para ejecución de los recursos de Capital Semilla, el proyecto sujeto de apoyo no está siendo desarrollo bajo una personería jurídica o sociedad mercantil. Me encuentro desarrollando la iniciativa empresarial: \_\_[\_nombre del proyecto\_\_\_\_]\_\_, a la cual van a ser destinados los recursos de Capital Semilla del presente programa. La actividad económica en la que se enmarca dicha iniciativa tiene \_ [cantidad de meses]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses de estar siendo desarrollada únicamente por mi persona y/o equipo de emprendimiento.
6. no me encuentro en una condición de incumplimiento de cualquier otro programa de Capital Semilla o de Riesgo del Sistema de Banca para el Desarrollo;
7. me comprometo a brindar la información solicitada por la Agencia Operadora de Capital Semilla o la Secretaría Técnica del SBD para la medición de impactos del programa, por un periodo de 6 años, mientras que el proyecto sujeto de apoyo se encuentre desarrollando actividades económicas;
8. únicamente pertenezco a un equipo para recibir fondos de Prototipado.

Plenamente conforme, firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Para uso exclusivo de la Agencia Operadora**:

Ejecutivo ante el cual se rinde la declaración:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_