Municipio de Mosquera, Cundinamarca \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 (fecha de presentación)

Doctor

**JONATHAN RAMÍREZ GUERRERO**

**FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDIMARCA FONDECÚN**

Departamento de Cundinamarca.

**Ref**. **SOLICITUD DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y COMPROMISO EMPRENDIMIENTO INCUBADOR**

El suscrito, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(señale el nombre del beneficiario),* identificado con cedula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obrando en calidad de **EMPRENDEDOR EN MODALIDAD INCUBADOR** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(establecimiento de comercio o emprendimiento),* y de acuerdo con las condiciones establecidas en los términos referencia de la convocatoria *“****PROGRAMA PARA EL FORTALECIMIENTO A EMPRENDIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA, CUNDINAMARCA”****,* presento la siguiente solicitud de reactivación económica, para beneficiarme de los siguientes elementos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ID** | **ELEMENTO** | **CANTIDAD** | **VALOR PORCENTUAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| SUMA TOTAL VALOR PORCENTUAL | | | |  |

en caso de que me sea aceptada y continúe a la Fase III de la convocatoria de Reactivación Económica Fase V 2023, **ME COMPROMETO** a expedir el certificado de Existencia y Representación Legal o Registro Mercantil actualizado al año 2023 con domicilio del emprendimiento y fecha de registro, expedido por la Cámara de Comercio en un término de CINCO (05) días hábiles posteriores a la publicación de los posibles seleccionados, de igual manera a cumplir con todo lo establecido en los términos referencia de la presente convocatoria.

Así mismo declaro:

1. Que manifiesto no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en la Constitución Política, las leyes o normas aplicables.
2. Que manifiesto expresamente haber leído y conocer los términos de referencia, así como las comunicaciones escritas expedidas relacionadas con el proyecto, en consecuencia, me someto a las condiciones en ella establecidas.
3. Que declaro bajo juramento, que he declarado únicamente la verdad en la información suministrada, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo consciente de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación y compromiso de la propuesta
4. Por medio del Formato 1 Solicitud de Reactivación Económica se pretende estudiar la situación actual en la que está el establecimiento de comercio o emprendimiento, por lo cual a continuación deberá responder a las preguntas tachando en la casilla según se indique:
   1. Responda **SI** o **NO**: Su establecimiento de comercio o emprendimiento sufrió alguna consecuencia producto de la pandemia por COVID -19. **SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_.**
   2. Responda **SI** o **NO**: A causa de la pandemia ocasionada por el COVID-19 tuvo usted que cerrar su establecimiento de comercio o emprendimiento. **SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_.**
   3. Responda **SI o NO**: A causa de la pandemia ocasionada por el COVID-19 tuvo usted que dar por terminados empleos de su establecimiento de comercio o emprendimiento. **SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_.**
   4. Responda **SI o NO**: A causa de la pandemia ocasionada por el COVID-19 tuvo usted que vender alguno de sus electrodomésticos, implementos, inventarios, entre otros. **SI \_\_\_ NO \_\_\_\_.**
   5. Responda **SI o NO**: En el periodo de post pandemia para usted, ha sido difícil recuperar materia prima, insumos, maquinaria o equipo para retornar al flujo del comercio de su establecimiento o emprendimiento. **SI \_\_\_ NO \_\_\_\_.**

De igual manera señale si pertenece a los siguientes grupos diferenciales y posee la respectiva certificación:

**Joven entre los 14 y 28 años\_\_\_\_\_, Discapacitados \_\_\_\_\_\_, Comunidad Indígena o étnicas \_\_\_\_\_\_\_, Victima del Conflicto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comunidad negra, afrocolombiana, raizal o palanquera \_\_\_\_\_\_\_, ninguna\_\_\_\_\_\_, otra cual: \_\_\_\_\_\_\_.**

A continuación, usando solo los renglones que se disponen detalle su PROPUESTA DE INNOVACIÓN

(recuerde que esta propuesta de innovación debe estar alineada con lo descrito en los términos de referencia de la presente convocatoria)

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

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

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

Cordialmente,

**FIRMA**

Nombre Completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emprendimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA 1:** Ninguna estipulación de esta Carta de Presentación reemplaza la información o documentación exigida en los términos referencia.

**NOTA 2:** La firma de este documento debe ser en original, de puño y letra del representante legal del solicitante o de su apoderado.

**NOTA 3:** Se recibirá un máximo de 3 páginas por Formato 1

**NOTA 4:** La suma del valor porcentual de los elementos escogidos no puede ser mayor al 100%