**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN CONCURSO PROGYSO**

**SOBRE INCAPACIDAD FINANCIERA PARA CAUCIONAR OBLIGACIONES CON BOLETA DE GARANTÍA BANCARIA, VALE A LA VISTA O PÓLIZA DE SEGUROS**

**(DICTAMEN N°43603 DE 2012, DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yo** |  |
| **Cédula de identidad N°** |  |
| **Con domicilio en** |  |
| **Sector** |  |
| **Comuna** |  |
| **Representante Legal de la Organización** |  |

Solicito, en atención a que la organización que represento carece de recursos económicos o capacidad financiera para contratar garantías, tales como, boleta de garantía bancarias, vale a la vista o póliza de seguro, que permitan caucionar las obligaciones de fiel cumplimiento del convenio y correcta inversión de anticipo otorgado en el marco del Programa PROGYSO 2024, se nos autorice a:

Presentar ante INDAP letra de cambio o pagaré, a la vista y la firma del obligado autorizada ante notario público o por el Oficial del Registro Civil en las comunas donde no tenga asiento un notario, para garantizar: el fiel cumplimiento y la correcta inversión del anticipo que se nos otorgue en el marco del Programa PROGYSO 2024.

Marcar lo que corresponda:

\_\_\_\_ Fiel cumplimiento Convenio PROGYSO.

\_\_\_\_ Correcta inversión anticipo PROGYSO.

Previa lectura, lo ratifica y firma:

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y RUT**

FECHA: