


Cód. FO-GETH-247	<p style="text-align: center;">Formato FO-GETH Declaración juramentada sobre ausencia de inhabilidades, incompatibilidades y procesos de carácter alimentario</p>	 <b>Alcaldía de Medellín</b> Distrito de <b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b>
Versión. 3		

Medellín, \_\_\_\_\_

**ASUNTO:** Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades y procesos alimentarios

Yo, \_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los Decretos 2400 de 1968, 1083 de 2015, Ley 4ª de 1992, el Código Disciplinario vigente y las demás disposiciones vigentes.

b) Que no tengo tengo conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo y cumpliré con las obligaciones de familia, en cumplimiento al Art. 6º de la ley 311 de 1996.

Cordialmente,

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_