**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**CONVOCATORIA DE ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN Y DIPLOMACIA CIENTÍFICA EN EL EXTERIOR PARA DOCTORES COLOMBIANOS 2022**

**ANEXO 3 – DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD**

**(a ser diligenciado por el representante legal de la entidad proponente)**

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXX identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXXXXX expedida en XXXXXXXXXXXXXXXXX, actuando en mi calidad de XXXXX (nombre del cargo, debe ser la persona legalmente capaz de obligar jurídicamente a la entidad), de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia en el marco de la ***CONVOCATORIA DE ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN Y DIPLOMACIA CIENTÍFICA EN EL EXTERIOR PARA DOCTORES COLOMBIANOS 2022,*** declaro que:

1. En mi calidad de XXXXXXXX soy la persona legalmente capaz para suscribir contratos a nombre de XXXXXXXXXXXX (escribir el nombre de la entidad proponente)
2. El plan de trabajo denominado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX avalado por XXXXXXX (escribir el nombre de la entidad proponente) no ha recibido ninguna otra clase de financiacion por parte del Ministerio de Ciencia, Tecnologia e Innovacion ni de otra entidad del Estado.
3. Hemos verificado que el Doctor XXXXXXXXX identificado de con cedula de ciudadania XXXXXXXXXXXX cumple con todos los requisitos consagrados en el numeral 6 denominado “Requisitos” de los terminos de referencia de la CONVOCATORIA DE ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN Y DIPLOMACIA CIENTÍFICA EN EL EXTERIOR PARA DOCTORES COLOMBIANOS 2022.
4. XXXXXXXXXXXX (escribir el nombre de la entidad proponente) no recibirá financiación simultánea por parte del Ministerio de Ciencia, Tecnologia e Innovacion ni de ninguna otra institución estatal con el plan de trabajo denominado XXXXXXXXXXXXXXXXXX presentado para la CONVOCATORIA DE ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN Y DIPLOMACIA CIENTÍFICA EN EL EXTERIOR PARA DOCTORES COLOMBIANOS 2022.
5. XXXXXXXXXXXX (escribir el nombre de la entidad proponente) no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley y se encuentra apto para contratar con el Estado de acuerdo con lo establecido en la Constitución, Ley o reglamentos.
6. Ningún miembro del equipo (funcionarios, contratistas o empleado vinculado por contrato laboral) perteneciente a XXXXXXXXXXXX (escribir el nombre de la entidad proponente) se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley y se encuentran aptos para contratar con el Estado de acuerdo con lo establecido en la Constitución, Ley o reglamentos. (Estatuto General de Contratación y demás normas legales pertinentes.
7. Ninguno de los miembros del equipo es funcionarios y/o contratistas de empresas constituidas en el exterior.

En constancia de lo anterior se firma a los XX días del mes de XX de 2022.

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

**Firma**

**Nombre:** **xxxxxx**

**Documento de Identificación**: **xxxxx**

**Entidad XXXXXXXXXX**

**Cargo**