# ANEXO 1

**CARTA DE COMPROMISO Y DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES**

El suscrito(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mayor de edad y vecino de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación propia, en el marco del programa **RDMN01-2020,** en mi condición de Emprendedor, manifiesto que con la firma de la presente carta acepto en su integridad las obligaciones derivadas del programa **REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN-2020**, así como los términos de referencia de la convocatoria en caso de ser seleccionado, adquiero los siguientes compromisos:

## COMPROMISOS:

1. Participar responsablemente durante toda la ejecución del programa REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN-2020**.**
2. Cumplir con cada una de las actividades y etapas que compone el programa REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN-2020**:**

Etapa 1. Identificación y caracterización

Etapa 2. Transferencia de conocimientos

Etapa 3. Conexión a mercados

Etapa 4: Capitalización

Etapa 5: Seguimiento y acompañamiento a la implementación

1. Disponer de tiempo para atender la visita de los asesores asignados al emprendimiento por del programa REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN-2020**.**
2. Asistir a la formación de los talleres programados. Después de tres (3) faltas, no podrá continuar a no ser que sea fuerza mayor, en los talleres de formación del programa. Si hay ausencia justificada y esta representa un tema de fuerza mayor el emprendedor deberá acordar con el asesor las actividades a realizar para avanzar en su programa de transferencia.
3. Atender y respetar las fechas y horas de capacitación/asesorías, aceptando mi responsabilidad de asistir a la formación prevista.
4. Disponer de tiempo para el acompañamiento y seguimiento después de la última etapa de conexión a los mercados.
5. Contar con la disposición para la atención de las visitas en su negocio.
6. Cuidar y custodiar el capital productivo entregado.
7. Informar cualquier cambio de domicilio, número de celular de manera oportuna al contratista.

**Nota:** El no cumplimiento de cualquiera de los anteriores compromisos y exigencias del programa dará pie para retirar del programa al participante sin necesidad de contar con un documento firmado por parte de este, ni de su consentimiento.

***TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ACEPTO****:* De igual manera declaro:

1. Que conozco y acepto, todas las obligaciones resultantes del programa REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN01-2020 y, en consecuencia, asumo todos los riesgos derivados de ello.
2. Que conozco y acepto que, pongo a disposición nuestro equipo de trabajo y la información requerida para el desarrollo de este proceso.
3. Que conozco y acepto que debo contar con ELTIEMPO, RESPETO Y DISPONIBILIDAD para con el programa REACTIVACIÓN DE MICRONEGOCIOS RDMN01-2020**.**
4. Que conozco y acepto que debe estar presente como mínimo uno de los miembros que conforman el emprendimiento y que en algún momento sean conocidos o informados al contratista, los integrantes ausentes del emprendimiento que ha sido seleccionado.
5. Que conozco y acepto que el capital productivo recibido, NO lo puedo endosar, vender o permutar.
6. Que conozco y acepto que la información dada con respecto a mi condición victimizante por desplazamiento forzoso es veraz. (anexo copia de la cédula, resolución de víctima, certificado alSISBEN.)
7. Que conozco y acepto que, pueden utilizar mi imagen, voz, datos y/o video para la realización de cualquier actividad publicitaria, promocional o de marketing relacionada con elprograma.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de ,a los días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de2021

# Firma:

**Nombres: Apellidos:**

**No. De Cédula:**

**Fecha de expedición de la Cédula:**

**No. de celular:**

**Correo electrónico:**