## **ANEXO N°2. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE EXPERIENCIA EN INTERVENCIÓN CON PERSONAS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD**

Quien suscribe, ……………………………………………………………………. , cédula nacional de identidad N° ……………………………… , domiciliado/a en …………………………… , comuna de …………………………… , Región …………………………… , Representante Legal de ……………………………………………………………………… , RUT …………………………… , declaro bajo juramento que la institución que represento posee experiencia en procesos de intervención con personas en situación de vulnerabilidad.

Nombre, firma y timbre

Representante Legal

Fecha,