**ANEXO N°1. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE EXPERIENCIA EN INTERVENCIÓN CON PERSONAS VULNERABLES**

Quien suscribe, ……………………………………………………………………, cédula nacional de identidad N°………………………………, Representante Legal de ………………………………………………………………………, RUT N°……………………………, ambos domiciliados en ……………………………, comuna de ……………………………, Región ……………………………, declaro bajo juramento que la institución que represento atiende preferentemente personas en situación de vulnerabilidad.

Nombre, firma y timbre Representante Legal Ejecutor

Fecha,