**CERTIFICACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS DE PROPIEDAD Y LIDERADO POR MUJERES**

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señora

**MARÍA FERNANDA REYES ROA**

DIRECTORA EJECUTIVA

**FONDO MUJER LIBRE Y PRODUCTIVA**

Bogotá D.C.

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., identificada con C.C. [ ] C.E. [ ]  P.A. [ ]  número Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto. actuando como Representante Legal de Haga clic aquí para escribir texto., y Haga clic aquí para escribir texto., identificada (o) con C.C. [ ] C.E. [ ]  P.A. [ ]  Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto. en mi calidad de Revisor Fiscal (cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley) o contador, de acuerdo con lo establecido en los Términos de Referencia de la convocatoria **No. \_\_\_\_\_ EMP- ELLA INVIERTE** que tiene por objeto: seleccionar los emprendimientos de propiedad y liderados por mujeres que serán beneficiarias del Programa **ELLA INVIERTE** del **FONDO MUJER LIBRE Y PRODUCTIVA** en alianza conla **UNIVERSIDAD EAN**, nos permitimos certificar que,

1. Más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección, para tal efecto, indicamos la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación:
2. Mas del cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel, a continuación, se relaciona el nombre, número de identificación y años de vinculación de todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre  | Número de identificación  | Años de vinculación  |

Para tal efecto, adjuntamos los siguientes documentos:

1. Documentos de identidad.
2. Copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones
3. Certificado de los aportes a seguridad social del último año

**Atentamente,**

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: Haga clic aquí para escribir texto.

C.C. N.º Haga clic aquí para escribir texto. expedida en Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre o Razón Social del Proponente: Haga clic aquí para escribir texto.

NIT: Haga clic aquí para escribir texto.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisor Fiscal o Contador: Haga clic aquí para escribir texto.

C.C. N.º Haga clic aquí para escribir texto. expedida en Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre o Razón Social del Proponente: Haga clic aquí para escribir texto.

NIT: Haga clic aquí para escribir texto.