**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.