**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**POSTULACIÓN A CONVOCATORIA DEL PROGRAMA SITIOS DE MEMORIA**

**2024**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Sres.

Programa Sitios de Memoria

Servicio Nacional del Patrimonio Cultural

Presente

Yo, **(nombre del/la Representante Legal),** RUT N° **(número de la cédula de identidad o documento de identificación según corresponda),** domiciliado/a para estos efectosen **(dirección, comuna y región),** en mi calidad de representante Legal de la Organización **(Nombre de la Organización)**, declaro estar en conocimiento y comprender las Bases de la convocatoria al Programa Sitios de Memoria 2023 y al postular declaro lo siguiente:

* + - 1. La Organización que represento es una organización **sin** fines de lucro.
			2. En base a nuestra orgánica postulamos a los recursos para financiar nuestro Plan Anual de Gestión 2024 asociado al Sitio de Memoria **Monumento Nacional en la categoría de Monumento Histórico según decreto xxxx del año xxxx**
			3. El Sitio de Memoria se ubica en (DIRECCIÓN, COMUNA, REGIÓN)
			4. El Sitio de Memoria xxx se encuentra abierto a la ciudadanía.
			5. La Organización desarrolla sus gestiones en (DIRECCIÓN, COMUNA, REGIÓN).
			6. La entidad que represento no cuenta con convenio vigente de colaboración y transferencia de recursos desde alguna glosa correspondiente a la partida presupuestaria del Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio.
			7. (Solo si corresponde) La organización que represento, por su intención de participar en esta convocatoria, ha solicitado el término de los convenios de transferencia de recursos según el siguiente listado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Convenio (adjuntar convenio y documento que solicita término, debidamente recepcionado por Mincap) | Fecha de solicitud de término |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - 1. Que, toda la documentación y antecedentes entregados son fidedignos y corresponden a la realidad. Por ello autorizo al Servicio Nacional del Patrimonio Cultural a corroborarlos y, en caso de no cumplir con aquello, entiendo que el Servicio se encuentra facultado para poner término a la postulación, y en caso de resultar beneficiario a poner término al convenio y exigir la devolución de recursos.
			2. Que, para efectos de la postulación la persona que actuará como contraparte técnica de la Organización ante el Servicio es (nombre, rut, correo electrónico y relación de la persona con la Organización).
			3. Que, el monto solicitado es de $ (indicar monto total en números y en palabras). Desglosado de la siguiente manera:
				1. Glosa Gastos de Personal $ (indicar monto total en números y en palabras)
				2. Glosa Gastos Operacionales $ (indicar monto total en números y en palabras)