(Ciudad, fecha)

Señores

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Ciudad

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado/a con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre propio autorizo a la Agencia Nacional de Infraestructura - ANI, y a personas contratadas o vinculadas por ésta, para efectuar la consulta de los antecedentes del suscrito, de la Procuraduría General de la Nación, de la Contraloría General de la República, de la Policía Nacional de Colombia, así como del Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC) de la Policía Nacional, que se requiera en el trámite del/los contrato/s de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con la citada entidad, en la actual vigencia fiscal.

Así mismo manifiesto que no me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad o en alguna prohibición de las establecidas en la Constitución y la Ley, para suscribir el contrato citado.

Por último de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, igualmente autorizo a la Agencia Nacional de Infraestructura para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y si se requiere publicar, con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados son los siguientes:

|  |
| --- |
| Formato único de hoja de vida - impresa desde el aplicativo SIGEP- formato del Departamento de la Función Pública, firmada por el suscrito |
| Copia de los soportes de mi formación académica |
| Copia de soportes que acreditan mi experiencia |
| Fotocopia Libreta Militar o Certificado de la página www.libretamilitar.mil.co/ junto con la fotocopia de denuncia de pérdida de la libreta militar (cuando aplique) |
| Copia del examen pre ocupacional, del artículo 18 del Decreto 723 de 2013 |
| Documentos relacionados con la afiliación y/o pago de salud |
| Documentos relacionados con la afiliación y/o pago de pensión |
| Copia del certificado del Registro Único Tributario (RUT), expedido por la DIAN, con la información personal y tributaria actualizada |
| Constancias de la consulta en las páginas web respectivas de los antecedentes del suscrito, de la Procuraduría General de la Nación, de la Contraloría General de la República, de la Policía Nacional de Colombia (persona natural), así como del Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC) de la Policía Nacional. |
| Certificación de cuenta bancaria en la cual se realizarán los pagos al contratista por parte de la Entidad |
| Los demás certificados de consulta de antecedentes entregados por el suscrito. |

Atentamente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE COMPLETO)

(Persona natural)

(Ciudad, fecha)

Señores

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Ciudad

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado/a con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a la Agencia Nacional de Infraestructura - ANI, y a personas contratadas o vinculadas por ésta, para efectuar la consulta de los antecedentes de la persona jurídica que represento, de la Procuraduría General de la Nación, y de la Contraloría General de la República, que se requiera en el trámite del/los contrato/s de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que la misma suscribirá con la citada entidad, en la actual vigencia fiscal.

Así mismo manifiesto que el suscrito y la persona jurídica citada en este documento no nos encontramos incursos en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad o en alguna prohibición de las establecidas en la Constitución y la Ley, para suscribir el contrato citado.

Atentamente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE COMPLETO)

(Persona jurídica)