**ANEXO 3**

**CONCURSO 2-3-1-21-7**

**PROGRAMA DE INNOVACIÓN Y CAPITAL HUMANO PARA LA COMPETITIVIDAD**

**COMPONENTE II: CAPITAL HUMANO AVANZADO PARA LA COMPETITIVIDAD**

**SUBCOMPONENTE II.3: PROGRAMA DE CALIFICACIÓN PROFESIONAL**

**DECLARACION JURADA DE PARIENTE O CONYUGE REGISTRADO (A) EN EL REGISTRO DE PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS (PYMPA)**

Quien suscribe **(***Nombre completo como aparece en el documento oficial de identidad***), (***Nacionalidad***), (***Estado civil***), (***Profesión u oficio***),** vecino/a de **(***Provincia, Cantón, Distrito, dirección exacta***),** portador de la (del) **(***Nombre del documento de identidad (Ej: cédula, DIMEX, etc.)***)** número **(***Número del documento oficial de identidad***),** conocedor(a) de las penas con que se castigan los delitos de falso testimonio y perjurio en el Código Penal de la República de Costa Rica, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

1. Que soy (parentesco) de (nombre completo del postulante) y me encuentro registrado (a) en el PYMPA con la parcela productiva Inscrita en el Registro Nacional, Folio Real No. (Número de folio)
2. Que estoy de acuerdo que se realicen las actividades de capacitación en mi parcela productiva la cual pongo a disposición.
3. Que autorizo la realización de pruebas y la divulgación de los resultados por parte de las autoridades responsables del programa.
4. Que asumo las responsabilidades de forma conjunta con la persona beneficiaria desde el inicio hasta el final del plazo dispuesto, para la ejecución del proyecto.
5. Que mi parcela productiva cuenta con sistema de riego.

ES TODO. (*Lugar y fecha de emisión*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firmar)**

**Nota: La presente declaración jurada se puede firmar con firma digital certificada emitida al amparo de lo dispuesto en la Ley de Certificados, Firmas Digitales y Documentos Electrónicos y su Reglamento. En caso de que no se cuente con firma digital, dicha declaración puede firmarse mediante firma manuscrita, y en ambos casos se debe enviar electrónicamente. De resultar adjudicatario y aceptar el beneficio, el original se deberá enviar en físico a las oficinas de FITTACORI, ubicadas en San José, Sabana Sur, 100 metros oeste de Pops Sabana, sede del MAG, segundo piso edificio principal, para lo cual se podrán utilizar los servicios de Correos de Costa Rica o empresa similar. Para las entregas en persona, se tomarán todas las medidas de seguridad sanitaria acatando los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud.**