**DECLARACIÓN JURAMENTADA
PARA CANDIDATURA AL CONSEJO CONSULTIVO DE MUJERES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con (TI / CC) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante de la organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. La organización que represento trabaja activamente en la promoción de los derechos de las mujeres, con enfoque en:
**Tipo de organización:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(Ej. Organización feminista, colectiva juvenil, red de mujeres rurales, grupo LBTIQ+, etc.)*
2. Nuestra labor se ha desarrollado de manera continua durante al menos un (1) año y medio, en el ámbito de:

*(Describir brevemente el derecho, diversidad o localidad por la cual se va a postular)*
3. La organización no tiene vínculos laborales ni contractuales vigentes con entidades públicas del orden municipal, departamental o nacional.
4. Nos comprometemos a participar activamente en el proceso del Consejo Consultivo de Mujeres, aportando desde nuestra experiencia y enfoque organizativo.

En virtud del **principio constitucional de la buena fe**, consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, las actuaciones de los particulares y autoridades públicas deben regirse por la honestidad, lealtad y confianza mutua. Este documento de declaración juramentada se justifica bajo dicho principio, ya que se presume que quien lo suscribe actúa de manera veraz y transparente ante la administración pública. La buena fe no solo orienta el contenido del juramento, sino que también otorga legitimidad jurídica a la manifestación realizada, salvo prueba en contrario, fortaleciendo así la credibilidad y eficacia de los trámites legales en el país

Se firma en Bogotá, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Número de documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rol que desempeña en la organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_