

ANEXO 2

DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES

Que, en el marco de la postulación al Fondo para la Equidad de Género, año 2026, administrado por el Servicio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género, se declara lo siguiente:

Que, _____ (nombre completo), Rut N° _____, domiciliado/a en _____, comuna de _____, ciudad de _____, Región de _____, declara no ha tener ninguna de las inhabilidades definidas en el punto 6 de las Bases Técnicas del FEG 2026.

NOMBRE PERSONA

NOMBRE ORGANIZACION

FIRMA