**ANEXO N°2:**

**DECLARACIÓN JURADA FIRMADA ANTE NOTARIO PÚBLICO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE, QUE DECLARA QUE CUMPLE CON LOS ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN \*/\*\***

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

La institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rol Único Tributario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumple con los estándares de acreditación a que se refiere el artículo 3 ter de la ley N°20.530 y que están previstos en el Título II del reglamento, aprobado a través del decreto supremo N° 5 de 2021, del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, que fija estándares para la acreditación de colaboradores y para los programas de las líneas de acción del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia, los que podrán ser verificados en procesos de supervisión técnica y financiera por el Servicio.

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Debe ser firmada ante notario público.

\*\* Deberá acompañar la documentación que, de cuenta del cumplimiento de los estándares, cuando correspondiere.

**ANEXO N°3:**

**DECLARACIÓN JURADA FIRMADA ANTE NOTARIO PÚBLICO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE QUE DA CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 6 DEL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO 6° DE LA LEY N°20.032 (PARA ORGANISMOS QUE SE ESTÁN REACREDITANDO, YA QUE TENÍAN LA CALIDAD DE COLABORADORES ACREDITADOS DEL SERVICIO NACIONAL DE MENORES AL 01 DE OCTUBRE DE 2021)**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rol Único Tributario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que:

Entregué conjuntamente con la solicitud de postulación, los títulos profesionales y técnicos debidamente autenticados del personal que se desempeña en proyectos que se encuentran vigentes, comprometiéndome a informar de los cambios de personal, cuando estos se produzcan, dentro del plazo de 30 días desde que esto acontezca.

Me comprometo, además, a contar con equipos interdisciplinarios con formación necesaria para la implementación y ejecución de los programas.

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Debe ser firmada ante notario público.

**ANEXO N°4:**

**DECLARACIÓN JURADA FIRMADA ANTE NOTARIO PÚBLICO DEL** **REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA, QUE DA CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 6 DEL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO 6° DE LA LEY N°20.032 Y, EN ESPECÍFICO, DEL ESTÁNDAR DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (PARA ORGANISMOS QUE SE ESTÁN ACREDITANDO POR PRIMERA VEZ, QUE NO TENÍAN LA CALIDAD DE COLABORADORES ACREDITADOS DEL SERVICIO NACIONAL DE MENORES AL 01 DE OCTUBRE DE 2021)**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rol Único Tributario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que:

Se hará entrega al Servicio de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia de todos los títulos profesionales y técnicos, debidamente autenticados del personal de la institución, una vez que ésta se adjudique un proyecto, comprometiéndome, además, a contar con equipos interdisciplinarios con formación necesaria para la implementación y ejecución de los programas y a informar de los cambios de personal, cuando estos se produzcan, dentro del plazo de 30 días desde que ello acontezca.

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Debe ser firmada ante notario público.

**ANEXO N°5:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA FUNDADORES, MIEMBROS DEL DIRECTORIO, GERENTES O ADMINISTRADORES, PROFESIONALES Y TRABAJADORES DEL SOLICITANTE, QUE MANIFIESTEN NO ENCONTRARSE AFECTOS A LAS PROHIBICIONES, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(fundador - miembro del directorio – gerente - administrador – profesional o trabajador) de la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rol Único Tributario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que:

No me encuentro afectado por ninguna de las siguientes prohibiciones, incompatibilidades e inhabilidades:

1. Haber ejercido, dentro de los doce meses anteriores a esta solicitud, los cargos de ministro de Estado, subsecretario, jefe de servicio, senador, diputado, ministro del Tribunal Constitucional, ministro de la Corte Suprema, Fiscal Nacional del Ministerio Público, Defensor Nacional de la Defensoría Penal Pública, Defensor de los Derechos de la Niñez, Contralor General de la República, cargos del alto mando de las Fuerzas Armadas y de las Fuerzas de Orden y Seguridad Pública, delegado presidencial regional, delegado presidencial provincial, secretarios regionales ministeriales, alcalde o miembros del escalafón primario del Poder Judicial.
2. Ser deudor de pensiones alimenticias. Una vez que entren en vigencia las disposiciones pertinentes de la ley N° 21.389, que crea el Registro Nacional Deudores de Pensiones de Alimentos, y modifica diversos cuerpos legales para perfeccionar el sistema de pago de las pensiones de alimentos, este Servicio deberá consultar en la forma y por los medios dispuestos en el artículo 23 de dicha normativa, si los fundadores, miembros del directorio, gerentes o administradores, profesionales y trabajadores del solicitante se encuentran inscritos en el citado Registro, en calidad de deudores de alimentos.
3. Que me hayan aplicado sanciones administrativas, penales y civiles, por hechos constitutivos de violencia, de cualquier índole, que hayan afectado la vida o la integridad física o psíquica de los niños, niñas o adolescentes bajo mi cuidado, o que me encuentre sujeto a alguna medida cautelar dictada en el marco de un proceso penal.
4. Ser Juez, personal directivo o auxiliar de la administración de justicia de los Juzgados de Familia creados por la Ley N°19.968.
5. Ser trabajador de la institución solicitante y se me haya formalizado una investigación por crimen o simple delito contra las personas que, por su naturaleza, ponga de manifiesto la inconveniencia de encomendarles la atención directa de niños, niñas o adolescentes.
6. Haber sido condenado o que se haya acordado una salida alternativa por crimen o simple delito contra las personas que, por su naturaleza, ponga de manifiesto la inconveniencia de encomendarles la atención directa de niños, niñas y adolescentes.
7. Ser funcionario público que ejerza funciones de fiscalización o control sobre los colaboradores acreditados.
8. Ser integrante de los consejos técnicos de los Juzgados de Familia a que se refiere la ley N°19.968.
9. Haberme desempeñado como directivo nacional o regional del Servicio, durante el año anterior a esta solicitud de reconocimiento de la calidad de colaborador acreditado.
10. Haber sido parte de un directorio, representante legal, gerente o administrador de un organismo colaborador, que haya sido condenado por prácticas antisindicales, infracción de los derechos fundamentales del trabajador o delitos concursales establecidos en el Código Penal, en el año anterior a esta solicitud.
11. Haber sido objeto de sanciones administrativas, penales o civiles por hechos constitutivos de violencia, de cualquier índole, que haya afectado la vida o la integridad física y/o psíquica de los niños, niñas y adolescentes bajo mi cuidado y no encontrarse una investigación penal, un sumario administrativo o un proceso judicial en curso, en mi contra (aplicable a los organismos colaboradores acreditados por el SENAME, que, al 01 de octubre de 2021, estén reconocidos como tales por dicho órgano).

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N°6:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE, QUE SE REFIERE A LO EXIGIDO EN EL INCISO PRIMERO DEL NUMERAL 8) DEL ARTÍCULO 6 BIS DE LA LEY N° 20.032**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

La organización solicitante no ha sido condenada por sentencia firme y ejecutoriada en sede laboral o por resolución administrativa, por incumplimiento de la legislación laboral y previsional, dentro de los 12 meses anteriores a la solicitud de acreditación, entendiendo para estos efectos como incumplimientos de la legislación laboral y previsional, el no pago de remuneraciones o cotizaciones previsionales, la realización de prácticas antisindicales y la vulneración de derechos a trabajadores y trabajadoras.

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N°16:**

**DECLARACIÓN JURADA FIRMADA ANTE NOTARIO PÚBLICO DE QUIENES DIRIGEN Y ADMNISTRAN LA ENTIDAD SOLICITANTE[[1]](#footnote-1)**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que dirijo y administro la institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

1. Cuento con la experiencia laboral de a lo menos 3 años en materias de infancia, adolescencia y es especial adopción y cuento con formación especializada en dichas materias, y
2. Me comprometo a dar cumplimiento a las normativas e instrucciones generales o especiales que dicte el Servicio en materia de adopción.

Esta declaración se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Debe ser firmada ante notario público.

**ANEXO N° 17**

**NOMINA DE FUNDADORES, MIEMBROS DEL DIRECTORIO, ADMINISTRADORES, DIRECTORES, PROFESIONALES Y TRABAJADORES[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE COMPLETO** | **RUT** | **SITUACIÓN CONTRACTUAL\*** | **PROFESION** | **CARGO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Se refiere al régimen jurídico bajo el cual se encuentra contratado.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Exigible a personas jurídicas e instituciones públicas que solicitan acreditarse para desarrollar la línea de acción de adopción. [↑](#footnote-ref-1)
2. En el caso de las Instituciones Públicas, corresponde a los trabajadores que se desempeñan en la Unidad correspondiente. [↑](#footnote-ref-2)