**ANEXO N°5**

**CARTA DE COMPROMISO, RELATIVO AL RECURSO HUMANO Y A LOS RECURSOS MATERIALES**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciudad), a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha).

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula Nacional de Identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal del organismo colaborador acreditado denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo, en el caso de resultar adjudicada la propuesta presentada verificar y garantizar que los integrantes del equipo de trabajo presentado y contratado durante toda la ejecución de este cuenten con la siguiente información:

1. **Certificados de antecedentes para fines especiales**, a que se refiere el artículo 12 letra d) del DS N° 64, de 1960, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, sobre prontuarios penales, y
2. **Consulta inhabilidades para trabajar con menores de edad** respecto los reportes o verificaciones pertinentes en el Registro Civil e Identificación, Certificado de inhabilidades para trabajar con Niños, donde conste la información respecto a si se encuentran o no afectos a la inhabilitación prevista en el artículo 39 bis del Código Penal, consultando, a este respecto, la sección del Registro de Condenas denominada “Inhabilitaciones para ejercer funciones en ámbitos educacionales o con menores de edad” (artículo 39 bis del Código Penal).
3. **Declaración jurada simple** (Anexo 7), que dé cuenta que no tienen dependencia grave de sustancias estupefacientes o psicotrópicas ilegales, a menos que justifique su consumo por un tratamiento médico, en cuyo caso deberán acompañar la certificación médica correspondiente, y que no son consumidores problemáticos de alcohol.

**II.- En lo relativo a los Recursos Materiales:**

Deberá darse cumplimiento a lo exigido en las Bases y Orientaciones Técnicas, en materia de infraestructura, durante toda la ejecución del proyecto.

Esta carta de compromiso se efectúa para ser presentada ante el Servicio Nacional de Menores.

**Nombre y firma**