Yo, Nombre del Colaborador(a) identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad del juramento:

Marque con una X la respuesta que se ajusta a su situación particular:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIRCUNSTANCIA** | **SI** | **NO** |
| La zona donde usted se encuentra domiciliado presenta algún tipo de novedad en temas de orden público: |  |  |
| La zona donde usted se desenvuelve profesionalmente presenta algún tipo de novedad en temas de orden público: |  |  |
| Indique si a la fecha cuenta con algún esquema de seguridad público o privado: |  |  |
| Indique si a la fecha ha recibido algún tipo de amenazas durante los últimos seis 6 meses: |  |  |
| Manifieste si usted considera contar con un esquema de seguridad en desarrollo de las funciones que ejecutará para la Comisión de la Verdad en Liquidación: |  |  |

En constancia se suscribe a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL COLABORADOR@

Número de Cédula

Nota: Las letras azules son instrucciones para el diligenciamiento, por lo tanto, deben ser eliminadas, incluida esta nota.