**ANEXO 17**

**INCENTIVO PARA VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Dirección de la Entidad]

[Ciudad]

REFERENCIA: Convocatoria Publica No. 03 de 2024

Estimados señores:

Por medio de este documento en mi calidad de (proponente cuando sea persona natural o de representante legal cuando el proponente sea una persona jurídica que no esté obligada a tener revisor fiscal, o de revisor fiscal cuando el proponente sea una persona jurídica que por ley o estatutos esté obligada a tener revisor fiscal), en virtud de lo dispuesto en la Ley 1618 de 2013 y Decreto 392 de 2018, para efecto de la asignación del puntaje por el factor de “5.2.7. INCENTIVO PARA VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD" manifiesto que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente es de \_\_\_\_\_\_\_, de los cuales \_\_\_\_\_\_\_, se encuentran en condición de discapacidad, de conformidad con la certificación del Ministerio de Trabajo que se adjunta.

Cordialmente,

Nombre del proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del proponente o de su Representante Legal]