

**DECLARACIÓN JURADA**  
(Persona Física)

Yo \_\_\_\_\_ (nombre y apellidos), \_\_\_\_\_  
(nacionalidad), mayor, portadora del documento de identidad número  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (ocupación u oficio), vecina de  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (domicilio exacto), en conocimiento pleno de la trascendencia legal de este  
acto y de las penas con las que la Ley castiga el delito de PERJURIO y FALSO TESTIMONIO;  
declaro bajo fe de juramento que:

**EMPRESA LIDERADA POR MUJER:**

Declaro que estoy postulando en nombre de la iniciativa empresarial que denominamos  
\_\_\_\_\_ para optar por los fondos no  
reembolsables, como lideresa de esta empresa por lo que soy:

Dueña de la iniciativa	SI _____	NO _____
Representante legal de empresa	SI _____	NO _____
Gerente o administradora de la empresa	SI _____	NO _____

**PARTICIPACIÓN EN INICIATIVAS Y BENEFICIARIA DE FONDOS NO REEMBOLSABLES:**

\_\_\_\_\_ NO he sido beneficiaria directa ni he participado en algún proyecto que haya  
sido beneficiario de fondos de carácter no reembolsable en los últimos tres años.

\_\_\_\_\_ SI he sido beneficiaria directa o he participado en algún proyecto que haya sido  
beneficiario de fondos de carácter no reembolsable o similares en los últimos tres años.

\_\_\_\_\_ NO he sido beneficiaria directa ni he participado en algún proyecto que haya  
sido beneficiario de servicios de desarrollo empresarial, asistencia técnica, capacitación  
o similares en los últimos tres años.

\_\_\_\_\_ Sí he sido beneficiaria directa o he participado en algún proyecto que haya sido  
beneficiario de servicios de desarrollo empresarial, asistencia técnica, capacitación o  
similares en los últimos tres años.

Los beneficios que he recibido son los siguientes:

Nombre de mi iniciativa empresarial.	He recibido fondos no reembolsables. (Indicar el monto).	He recibido servicios de desarrollo empresarial y/o asistencia técnica.	Nombre del Programa e Institución que lo brindó.	Indique si fue Beneficiario Directo o Participó en la Iniciativa Empresarial.	Año en el cual se recibió el beneficio.

De igual manera declaro que como representante de la iniciativa empresarial \_\_\_\_\_ (nombre de la iniciativa empresarial):

Me comprometo a no aplicar a ningún otro proceso de asignación de recursos de Capital Semilla o Capital de Riesgo del SBD, durante el tiempo que se encuentre ejecutando los recursos del presente programa. Se exime de esta condición a beneficiarios que estén ejecutando fondos de Prototipado y estén aplicando a algún proceso para optar por fondos de Capital Semilla de Puesta en Marcha, o que estén en Puesta en Marcha y apliquen a Capital de Riesgo;

Me comprometo a no desarrollar esquemas no autorizados para acceder a uno o más recursos de Capital Semilla o Capital de Riesgo del SBD para un proyecto de emprendimiento (como, por ejemplo, pero no limitado a, que todos los miembros de un mismo equipo participen paralelamente en una convocatoria con el mismo proyecto; que se genere una sociedad paralela para acceder a recursos, ya que la que desarrolla realmente el proyecto no cumple con los requerimientos solicitados; que varios participen con una misma propuesta, pero con diferente nombre; la formalización como persona física para presentar una propuesta que ya desarrolla una persona jurídica, la formalización de fondos por parte de dos personas físicas o jurídicas diferentes, para un mismo proyecto de emprendimiento, entre otros similares).

Declaro que no me encuentro en una condición de incumplimiento de cualquier otro programa de Capital Semilla o de Riesgo del Sistema de Banca para el Desarrollo.

Me comprometo a brindar la información solicitada por la Agencia Operadora de Capital Semilla o la Secretaría Técnica del SBD, para la medición de impactos del programa, por un periodo de 6 años, mientras que mi representada se encuentre desarrollando actividades económicas;

### TIEMPO DE OPERACIÓN:

Declaro que me encuentro desarrollando la iniciativa empresarial: \_\_\_\_\_ (nombre de la iniciativa), a la cual serían destinados los recursos de Capital Semilla del presente programa. La actividad económica en la que se enmarca dicha iniciativa empresarial tiene \_\_\_\_\_ (cantidad de meses) meses de estar siendo desarrollada únicamente por mi persona.

### EMPRESA PYME:

\_\_\_\_\_ Declaro que la iniciativa empresarial que represento sí cumple con el perfil de micro y pequeña empresa definido por el Ministerio de Economía (consultar página <https://www.pyme.go.cr/cuadro5.php?id=1>), por lo que, de acuerdo con la Ley 8634 y sus reformas, y según el Artículo 6, soy beneficiaria.

\_\_\_\_\_ Declaro que mi iniciativa empresarial no ha recibido financiamiento o se encuentra ejecutando recursos de Capital Semilla del Sistema de Banca para el Desarrollo (SBD) para la fase puesta en marcha, ni de Capital de Riesgo, y que el resultado permite continuar con el mismo emprendimiento en el proceso emprendedor.

\_\_\_\_\_ Declaro que mi iniciativa empresarial no está optando, aplicando, participando o similares en algún otro proceso para ser beneficiaria de Capital Semilla del Sistema de Banca para el Desarrollo con cualquier Agencia Operadora Acreditada por el mismo sistema de SBD.

### RELACIÓN DE CONSANGUINIDAD CON REPRESENTANTES DE AED:

\_\_\_\_\_ Declaro que no tengo relación de consanguinidad hasta tercer grado con personas de la Junta Directiva ni de Staff de la Alianza Empresarial para el Desarrollo, agencia operadora de SBD para el presente programa (ver página [www.aedcr.com](http://www.aedcr.com) para conocer la lista de personas).

Plenamente conforme, firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
Declaración Jurada Empresa liderada por mujer

#### **Para uso exclusivo de la Agencia Operadora:**

Ejecutivo ante el cual se rinde la declaración:

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de identidad: \_\_\_\_\_

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