

Formulario de Postulación
Línea de apoyo económico a iniciativas colectivas dirigidas a la obtención
de recursos materiales para la realización de prácticas del patrimonio
cultural inmaterial

PERSONAS NATURALES – COLECTIVOS
PARA TODAS MODALIDADES DE LAS LÍNEAS

I. DATOS DEL REPRESENTANTE

| 1.1 DATOS GENERALES | |
|---|--|
| a) Nombres y Apellidos del representante | |
| b) DNI del representante | |
| c) Domicilio del representante | |
| d) Ubicación geográfica | Tabla: Departamento / provincia / distrito |
| e) Correo electrónico principal | |
| f) Correo electrónico secundario (opcional) | |
| g) Teléfono principal | |
| h) Teléfono secundario (opcional) | |

| 1.2 DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|--|--|
| a) Actividad principal del colectivo solicitante (antes de la Emergencia Sanitaria) | |
| b) Actividad(es) secundaria(s) del colectivo solicitante (antes de la Emergencia Sanitaria) (opcional) | |
| c) ¿El colectivo solicitante es un Punto de Cultura? | <input type="checkbox"/> Sí, N° de resolución _____ <input type="checkbox"/> No |
| d) ¿El colectivo solicitante ha sido reconocido como Personalidad Meritoria de la Cultura? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| | |
|--|---|
| e) ¿Cómo se enteró el colectivo solicitante de esta convocatoria? | <input type="checkbox"/> Dirección Desconcentrada de Cultura <input type="checkbox"/> Medios de comunicación <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Charlas informativas <input type="checkbox"/> Otros |
| f) ¿Los integrantes del colectivo solicitante hablan alguna lengua originaria? | Desplegable |
| g) ¿Los integrantes del colectivo solicitante se identifican con alguno de los grupos étnicos señalados? | Desplegable |

II. DATOS DE LA PROPUESTA

El Plan de amortiguamiento comprende las acciones que desarrollará el solicitante con el apoyo económico requerido para mitigar los efectos socioeconómicos producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19, las cuales están vinculadas a una expresión del patrimonio cultural inmaterial peruano.

| 2.1 DATOS DE LA PROPUESTA | |
|---|--|
| a) Expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante que se ha visto afectada por la Emergencia Sanitaria | Selecciona solo una opción: <input type="checkbox"/> Festividad <input type="checkbox"/> Celebración ritual <input type="checkbox"/> Música tradicional <input type="checkbox"/> Danza tradicional <input type="checkbox"/> Arte popular tradicional <input type="checkbox"/> Cocina tradicional <input type="checkbox"/> Medicina tradicional <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| b) Descripción general de la expresión cultural y sus practicantes | Máximo 500 palabras |
| c) Describa qué impactos ha tenido la Emergencia Sanitaria sobre las actividades relacionadas al patrimonio inmaterial que realizan los | Máximo 200 palabras |

| | |
|--|---|
| integrantes del colectivo solicitante. | |
| d) Mencione cómo su propuesta contribuirá a la salvaguardia de su expresión del patrimonio cultural inmaterial afectada por la Emergencia Sanitaria. | Máximo 200 palabras |
| e) Modalidad a la que aplica: | <input type="checkbox"/> A: Proyecto que necesita financiamiento de 3 000 soles. <input type="checkbox"/> B: Proyecto que necesita financiamiento de 7 000 soles. <input type="checkbox"/> C: Proyecto que necesita financiamiento de 10 000 soles. |
| f) Monto del apoyo económico solicitado | (jalar de la modalidad) |
| g) ¿La expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante está declarada como Patrimonio Cultural de la Nación? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe |
| h) ¿La propuesta se desarrollará en lengua originaria? | <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No |

2.2 PLAN DE AMORTIGUAMIENTO

| | | | |
|--|--|---|---|
| a) Título de la propuesta | | | |
| b) Descripción general de la propuesta | Máximo 600 palabras | | |
| c) Localidad de desarrollo de las actividades propuestas | Tabla: Departamento / provincia / distrito | | |
| d) Descripción de las principales actividades a desarrollar * Permitir agregar más de una actividad * Numeración manual * Tabla | | | |
| N° | Nombre de la actividad | Descripción: ¿En qué consiste la actividad? ¿Quiénes participarán? ¿Con qué frecuencia se realizará? | Señalar dónde se realizará la actividad |

| | |
|--|---|
| e) Fechas de inicio y fin de las actividades propuestas | (calendario) *Fecha de inicio: No permitir fechas posteriores a agosto 2020 *Fecha de fin: No permitir fechas posteriores a agosto 2021 |
| f) Presupuesto o costo aproximado de la propuesta * Tabla | |
| Concepto (desplegable) | Costo aproximado |
| Remuneraciones | |
| Compra de bienes | |
| Transporte | |
| Otros | |

2.3 PARTICIPANTES QUE EJECUTARÁN LA PROPUESTA

Tabla: *Permitir agregar más de un integrante

| N°. (Generar Automáticamente) | Nombres (permitir ordenar alfabéticamente) | Apellidos (permitir ordenar alfabéticamente) | DNI | Rol o Función | Teléfono | Correo electrónico | Personalidad Meritoria de la Cultura |
|----------------------------------|---|---|-----|---------------|----------|--------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | Sí/No |

III. DOCUMENTOS A PRESENTAR

| 3. DOCUMENTOS A PRESENTAR | |
|---|------------------------------|
| I. Documento que de constancia de la creación del colectivo, precisando: a) fecha y lugar de la creación por sus integrantes, b) su objeto y/o finalidad, c) el listado de todos sus integrantes con DNI y firmas (acta, declaración, etc.).(obligatorio). | *Permitir cargar PDF/JPG |
| II. Documento (acta, declaración, etc.) que acredite la elección del representante del colectivo para la presente convocatoria (obligatorio). | *Permitir cargar PDF/JPG |
| III. Declaración jurada suscrita por el representante de que el colectivo se ha visto imposibilitado de realizar actividades culturales vinculadas a las expresiones del patrimonio cultural inmaterial peruano, a consecuencia de la Emergencia Sanitaria (obligatorio). | *Permitir cargar PDF/JPG |
| IV. Documentos que demuestren la suspensión o cancelación de actividades del colectivo a consecuencia de la Emergencia Sanitaria (copias de contratos, afiches de actividades que no se realizarán, etc) (opcional). | *Permitir cargar PDF/JPG/MP3 |
| V. Compromiso que, de ser beneficiado con el apoyo económico, al suscribir el Acta de compromiso contará con una cuenta en el sistema financiero nacional para el uso exclusivo del apoyo a nombre del representante del colectivo solicitante (obligatorio). | *Permitir cargar PDF/JPG |
| VI. Material relacionado a los integrantes del colectivo solicitante y/o al Plan de amortiguamiento (Fotografías, audios, videos, documentos que certifiquen trayectoria, etc.) (opcional). | *Permitir cargar PDF/JPG/MP3 |

DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presento, el Ministerio de Cultura considerará no satisfechas las exigencias antes descritas para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad competente para que tome las acciones administrativas a que hubiere lugar y, si la conducta se configura dentro de los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública, del Código Penal, esta será comunicada a la Procuraduría Pública para que interponga la acción penal correspondiente, tal y como lo establece el numeral 34.3 del artículo 34° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Además, en caso sea seleccionado el reconocimiento será retirado.

- Declaro que los datos señalados expresan la verdad
- Declaro haber leído y cumplir con las bases de la presente convocatoria.
- Declaro que no cuento con obligaciones contractuales ni tributarias incumplidas con el Estado peruano.
- Declaro cumplir y respetar todas las obligaciones legales respecto a los derechos de autor y propiedad intelectual.

**PERSONA JURÍDICA
(EMPRESAS, ASOCIACIONES REGISTRADAS EN RRPP)
PARA TODAS MODALIDADES DE LAS LÍNEAS**

I. DATOS DEL SOLICITANTE

| 1.1 DATOS GENERALES | |
|---|--|
| a) Razón social o denominación social | |
| b) RUC (obligatorio) | |
| c) Número de partida registral | |
| d) Domicilio legal | |
| e) Ubicación geográfica | Tabla: Departamento / provincia / distrito |
| f) Nombre del representante legal | |
| g) DNI del representante legal | |
| h) Correo electrónico principal | |
| i) Correo electrónico secundario (opcional) | |
| j) Teléfono principal | |
| k) Teléfono secundario (opcional) | |

| 1.2 DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|--|--|
| a) Actividad principal de la persona jurídica (antes de la Emergencia Sanitaria) | |
| b) Actividad secundaria de la persona jurídica (antes de la Emergencia Sanitaria) (opcional) | |
| c) ¿La persona jurídica es un Punto de Cultura? | [] Sí, N° de resolución _____ [] No |
| d) ¿Los integrantes de la persona jurídica forman parte de alguna organización de portadores de su expresión cultural? | [] Sí, ¿Cuál? _____ [] No |

| | |
|---|---|
| (asociación, conjunto, agrupación) | |
| e) ¿Cómo se enteró de esta convocatoria? | <input type="checkbox"/> Dirección Desconcentrada de Cultura <input type="checkbox"/> Medios de comunicación <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Charlas informativas <input type="checkbox"/> Otros |
| f) ¿Los integrantes de la persona jurídica hablan alguna lengua originaria? | Desplegable |
| g) ¿Los integrantes de la persona jurídica se identifican con alguno de los grupos étnicos señalados? | Desplegable |

II. DATOS DE LA PROPUESTA

El Plan de amortiguamiento comprende las acciones que desarrollará el solicitante con el apoyo económico requerido para mitigar los efectos socioeconómicos producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19, las cuales están vinculadas a una expresión del patrimonio cultural inmaterial peruano.

| 2.1 DATOS DE LA PROPUESTA | |
|---|--|
| a) Expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante que se ha visto afectada por la Emergencia Sanitaria | Selecciona solo una opción: <input type="checkbox"/> Festividad <input type="checkbox"/> Celebración ritual <input type="checkbox"/> Música tradicional <input type="checkbox"/> Danza tradicional <input type="checkbox"/> Arte popular tradicional <input type="checkbox"/> Cocina tradicional <input type="checkbox"/> Medicina tradicional <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| b) Descripción general de la expresión cultural y sus practicantes | Máximo 500 palabras |
| c) Describa qué impactos ha tenido la Emergencia Sanitaria sobre las actividades | Máximo 200 palabras |

| | |
|--|---|
| relacionadas al patrimonio inmaterial que realizan los integrantes del colectivo solicitante. | |
| d) Mencione cómo su propuesta contribuirá a la salvaguardia de su expresión del patrimonio cultural inmaterial afectada por la Emergencia Sanitaria. | Máximo 200 palabras |
| e) Modalidad a la que aplica: | <input type="checkbox"/> A: Proyecto que necesita financiamiento de 3 000 soles. <input type="checkbox"/> B: Proyecto que necesita financiamiento de 7 000 soles. <input type="checkbox"/> C: Proyecto que necesita financiamiento de 10 000 soles. |
| f) Monto del apoyo económico solicitado | (jalar de la modalidad) |
| g) ¿La expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante está declarada como Patrimonio Cultural de la Nación? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe |
| h) ¿La propuesta se desarrollará en lengua originaria? | <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No |

| 2.2 PLAN DE AMORTIGUAMIENTO | |
|--|--|
| a) Título de la propuesta | |
| b) Descripción general de la propuesta | Máximo 600 palabras |
| c) Localidad de desarrollo de las actividades propuestas | Tabla: Departamento / provincia / distrito |
| d) Descripción de las principales actividades a desarrollar * Permitir agregar más de una actividad * Numeración manual * Tabla | |

| | | | |
|--|------------------------|---|---|
| N° | Nombre de la actividad | Descripción: ¿En qué consiste la actividad? ¿Quiénes participarán? ¿Con qué frecuencia se realizará? | Señalar dónde se realizará la actividad |
| e) Fechas de inicio y fin de las actividades propuestas | | (calendario) *Fecha de inicio: No permitir fechas posteriores a agosto 2020 *Fecha de fin: No permitir fechas posteriores a agosto 2021 | |
| f) Presupuesto o costo aproximado de la propuesta * Tabla | | | |
| Concepto (desplegable) | | Costo aproximado | |
| Remuneraciones | | | |
| Compra de bienes | | | |
| Transporte | | | |
| Otros | | | |

| 2.3 PARTICIPANTES QUE EJECUTARÁN LA PROPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|-----|---------------|----------|--------------------|---|
| Tabla: *Permitir agregar más de un integrante | | | | | | | |
| N° (Generar Automáticamente) | Nombres (permitir ordenar alfabéticamente) | Apellidos (permitir ordenar alfabéticamente) | DNI | Rol o Función | Teléfono | Correo electrónico | Personalidad Meritoria de la Cultura Sí/No |
| | | | | | | | |

III. DOCUMENTOS A PRESENTAR

3. DOCUMENTOS A PRESENTAR

| | |
|---|------------------------------|
| I. Documento que acredite los poderes del representante legal de la persona jurídica del colectivo (acta, registro de poderes). | *Permitir cargar PDF/JPG |
| II. Declaración jurada suscrita por el representante legal de que la persona jurídica se ha visto imposibilitada de realizar actividades culturales vinculadas a las expresiones del patrimonio cultural inmaterial peruano, a consecuencia de la Emergencia Sanitaria. | *Permitir cargar PDF/JPG |
| III. Documentos que demuestren la suspensión o cancelación de actividades de la persona jurídica a consecuencia de la Emergencia Sanitaria (copias de contratos, afiches de actividades que no se realizarán, etc). (opcional) | *Permitir cargar PDF/JPG |
| IV. Compromiso que, de ser beneficiado con el apoyo económico, al suscribir el Acta de compromiso, contará con una cuenta en el sistema financiero nacional para el uso exclusivo del apoyo a nombre del solicitante. | *Permitir cargar PDF/JPG/MP3 |
| V. Material visual y gráfico relacionado a la propuesta y/o a la persona jurídica (fotografías, diseño gráfico, identidad visual, logotipos, videos, entre otros). (opcional) | *Permitir cargar PDF/JPG |
| VI. Documento que acredite los poderes del representante legal de la persona jurídica del colectivo (acta, registro de poderes). | *Permitir cargar PDF/JPG |

DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presento, el Ministerio de Cultura considerará no satisfechas las exigencias antes descritas para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad competente para que tome las acciones administrativas a que hubiere lugar y, si la conducta se configura dentro de los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública, del Código Penal, esta será comunicada a la Procuraduría Pública para que interponga la acción penal correspondiente, tal y como lo establece el numeral 34.3 del artículo 34° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Además, en caso sea seleccionado el reconocimiento será retirado.

- Declaro que los datos señalados expresan la verdad
- Declaro haber leído y cumplir con las bases de la presente convocatoria.
- Declaro que no cuento con obligaciones contractuales ni tributarias incumplidas con el Estado peruano.
- Declaro cumplir y respetar todas las obligaciones legales respecto a los derechos de autor y propiedad intelectual.

**COMUNIDAD CAMPESINA O NATIVA O PUEBLO INDÍGENA U
ORIGINARIO
PARA TODAS MODALIDADES DE LAS LÍNEAS DE APOYO**

I. DATOS DEL SOLICITANTE

| 1.1 DATOS GENERALES | |
|--|--|
| a) Razón social o denominación social | |
| b) Número de partida registral (en caso de estar registrada) | |
| c) RUC (opcional) | |
| d) Domicilio legal | |
| e) Ubicación geográfica | Tabla: Departamento / provincia / distrito |
| f) Nombre del representante | |
| g) DNI del representante | |
| h) Correo electrónico principal | |
| i) Correo electrónico secundario (opcional) | |
| j) Teléfono principal | |
| k) Teléfono secundario (opcional) | |

| 1.2 DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|---|--|
| a) Actividad principal de la comunidad o el pueblo (antes de la Emergencia Sanitaria) | |
| b) Actividad secundaria de la comunidad o el pueblo (antes de la Emergencia Sanitaria) (opcional) | |
| c) ¿La comunidad o el pueblo solicitante es un Punto de Cultura? | <input type="checkbox"/> Sí, N° de resolución _____ <input type="checkbox"/> No |
| d) ¿Los integrantes de la comunidad o el pueblo forman parte de alguna organización de | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No |

| | |
|--|---|
| portadores de su expresión cultural? (asociación, conjunto, agrupación) | |
| e) ¿Cómo se enteró la comunidad o el pueblo de esta convocatoria? | <input type="checkbox"/> Dirección Desconcentrada de Cultura <input type="checkbox"/> Medios de comunicación <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Charlas informativas <input type="checkbox"/> Otros |
| f) ¿Los integrantes de la comunidad o el pueblo hablan alguna lengua originaria? | Desplegable |
| g) ¿Los integrantes de la comunidad o el pueblo se identifican con alguno de los grupos étnicos señalados? | Desplegable |

II. DATOS DE LA PROPUESTA

El Plan de amortiguamiento comprende las acciones que desarrollará el solicitante con el apoyo económico requerido para mitigar los efectos socioeconómicos producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19, las cuales están vinculadas a una expresión del patrimonio cultural inmaterial peruano.

| 2.1 DATOS DE LA PROPUESTA | |
|---|--|
| a) Expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante que se ha visto afectada por la Emergencia Sanitaria | Selecciona solo una opción: <input type="checkbox"/> Festividad <input type="checkbox"/> Celebración ritual <input type="checkbox"/> Música tradicional <input type="checkbox"/> Danza tradicional <input type="checkbox"/> Arte popular tradicional <input type="checkbox"/> Cocina tradicional <input type="checkbox"/> Medicina tradicional <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| b) Descripción general de la expresión cultural y sus practicantes | Máximo 500 palabras |
| c) Describa qué impactos ha tenido la Emergencia Sanitaria | Máximo 200 palabras |

| | |
|--|---|
| sobre las actividades relacionadas al patrimonio inmaterial que realizan los integrantes del colectivo solicitante. | |
| d) Mencione cómo su propuesta contribuirá a la salvaguardia de su expresión del patrimonio cultural inmaterial afectada por la Emergencia Sanitaria. | Máximo 200 palabras |
| e) Modalidad a la que aplica: | <input type="checkbox"/> A: Proyecto que necesita financiamiento de 3 000 soles. <input type="checkbox"/> B: Proyecto que necesita financiamiento de 7 000 soles. <input type="checkbox"/> C: Proyecto que necesita financiamiento de 10 000 soles. |
| f) Monto del apoyo económico solicitado | (jalar de la modalidad) |
| g) ¿La expresión cultural practicada por los integrantes del colectivo solicitante está declarada como Patrimonio Cultural de la Nación? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe |
| h) ¿La propuesta se desarrollará en lengua originaria? | <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No |

| 2.2 PLAN DE AMORTIGUAMIENTO | |
|--|--|
| a) Título de la propuesta | |
| b) Descripción general de la propuesta | Máximo 600 palabras |
| c) Localidad de desarrollo de las actividades propuestas | Tabla: Departamento / provincia / distrito |
| d) Descripción de las principales actividades a desarrollar * Permitir agregar más de una actividad * Numeración manual * Tabla | |

| | | | |
|--|------------------------|---|---|
| N° | Nombre de la actividad | Descripción: ¿En qué consiste la actividad? ¿Quiénes participarán? ¿Con qué frecuencia se realizará? | Señalar dónde se realizará la actividad |
| e) Fechas de inicio y fin de las actividades propuestas | | (calendario) *Fecha de inicio: No permitir fechas posteriores a agosto 2020 *Fecha de fin: No permitir fechas posteriores a agosto 2021 | |
| f) Presupuesto o costo aproximado de la propuesta * Tabla | | | |
| Concepto (desplegable) | | Costo aproximado | |
| Remuneraciones | | | |
| Compra de bienes | | | |
| Transporte | | | |
| Otros | | | |

2.3 PARTICIPANTES QUE EJECUTARÁN LA PROPUESTA

Tabla: *Permitir agregar más de un integrante

| N°. (Generar Automática mente) | Nombres (permitir ordenar alfabéticamente) | Apellidos (permitir ordenar alfabéticamente) | DNI | Rol o Función | Teléfono | Correo electrónico | Personalidad Meritoria de la Cultura |
|-----------------------------------|---|---|-----|---------------|----------|--------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | Sí/No |

III. DOCUMENTOS A PRESENTAR

3. DOCUMENTOS A PRESENTAR

| | |
|--|------------------------------|
| I. En caso la comunidad o el pueblo no se encuentren registrados, presentar copia del acta de asamblea o documento expedida de una autoridad local o regional, u organización indígena que indique reconocer a la comunidad o el pueblo. | *Permitir cargar PDF/JPG |
| II. Documento que acredite la elección del representante de la comunidad o el pueblo para la presente convocatoria (acta, declaración, etc.) | *Permitir cargar PDF/JPG |
| III. Declaración jurada suscrita por el representante de la comunidad o pueblo se ha visto imposibilitada de realizar actividades culturales vinculadas a las expresiones del patrimonio cultural inmaterial peruano, a consecuencia de la Emergencia Sanitaria. | *Permitir cargar PDF/JPG |
| IV. Documentos que demuestren la suspensión o cancelación de actividades de la comunidad o el pueblo a consecuencia de la Emergencia Sanitaria (copias de contratos, afiches de actividades que no se realizarán, etc.) (opcional) | *Permitir cargar PDF/JPG/MP3 |
| V. Material relacionado a la propuesta y/o a la comunidad o el pueblo (Fotografías, audios, videos, etc.) (opcional) | *Permitir cargar PDF/JPG/MP3 |
| VI. Compromiso de que, de ser beneficiado con el apoyo económico, al suscribir el Acta de compromiso contará con una cuenta en el sistema financiero nacional para el uso exclusivo del apoyo a nombre del solicitante. | *Permitir cargar PDF/JPG |

DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presento, el Ministerio de Cultura considerará no satisfechas las exigencias antes descritas para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad competente para que tome las acciones administrativas a que hubiere lugar y, si la conducta se configura dentro de los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública, del Código Penal, esta será comunicada a la Procuraduría Pública para que interponga la acción penal correspondiente, tal y como lo establece el numeral 34.3 del artículo 34° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Además, en caso sea seleccionado el reconocimiento será retirado.

- Declaro que los datos señalados expresan la verdad
- Declaro haber leído y cumplir con las bases de la presente convocatoria.
- Declaro que no cuento con obligaciones contractuales ni tributarias incumplidas con el Estado peruano.
- Declaro cumplir y respetar todas las obligaciones legales respecto a los derechos de autor y propiedad intelectual.