**CARTA DE POSTULACIÓN**

**CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASESORES EN METODOLOGÍAS DE ENCADENAMIENTO PRODUCTIVO**

Yo **NOMBRE POSTULADO/A**, identificado/a con documento único de identificación No. **XX.XXX.XXX**, manifiesto con la firma de esta carta que conozco y acepto en su integridad los compromisos, términos y condiciones que se derivan de mi postulación y eventual selección como beneficiario/a del Programa de Formación de Asesores en Metodologías de Encadenamiento Productivo**,** según se detalla en los siguientes apartes.

**COMPROMISOS**

En caso de resultar seleccionado/a para cursar el Programa de Formación de Asesores en Metodologías de Encadenamiento Productivo acepto:

1. Cumplir con las fechas que se establezcan por el Programa para el proceso de formación en sus diferentes etapas y modalidades (formación en modalidad virtual, formación presencial en el hub del territorio que me corresponda e implementación práctica de una de las metodologías).
2. Disponer de mínimo diez (10) horas semanales para cursar mínimo cincuenta (50) horas de formación virtual a través de la plataforma que sea establecida por el Programa.
3. Asegurar mi desplazamiento y/o permanencia en el hub del territorio que me corresponda, por mínimo cinco (5) días laborales de mínimo 6 horas cada uno, para recibir mínimo treinta (30) horas de formación en modalidad presencial.
4. Realizar la implementación práctica de una de las metodologías de Encadenamiento Productivo que me sean transferidas, a través del acompañamiento mínimo de 40 horas a una empresa que será identificada y postulada por mi parte y que sea aceptada por el Programa.
5. Asistir puntualmente a todas las sesiones sincrónicas de formación e implementación práctica y respetar las fechas y horarios programados.
6. Brindar información veraz y oportuna a lo largo del proceso de formación, en sus diferentes etapas y modalidades.
7. Aportar todos los soportes, herramientas, evidencias y entregables que me sean requeridos en el marco del proceso de formación, en sus diferentes etapas y modalidades.
8. Poner en práctica, los conocimientos y habilidades adquiridos en el proceso de formación, para alcanzar los logros esperados en empresas vinculadas o con potencial de vinculación a encadenamientos productivos.
9. Diligenciar la encuesta de satisfacción y aportar la información que sea requerida en el marco del proceso de levantamiento de línea base y línea de salida del programa.
10. Suministrar los testimonios (frases y/o videos) que den cuenta de la formación recibida y los logros alcanzados, cuando sean requeridos.
11. Comunicar oportunamente cualquier situación o razón de fuerza mayor que me impida finalizar el programa. Asumir plena responsabilidad por mi incumplimiento, inasistencia o inconstancia con las responsabilidades y tareas del programa.
12. Reportar por el medio que establezca el Programa, los avances y/o dificultades encontradas en las actividades en que participa, así como las recomendaciones que considere convenientes, a fin de que se puedan documentar y extraer los elementos claves del proceso de mejora que permitan adaptar puntualmente el Programa.

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

De igual forma declaro:

1. Que conozco y entiendo que la presente carta de postulación no implica mi selección como beneficiario/a del Programa de Formación de Asesores en Metodologías de Encadenamiento Productivo, toda vez que mi participación está sujeta a la confirmación de selección por parte del Programa y sus entidades aliadas.
2. Que conozco y doy fe del cumplimiento de los siguientes requisitos de ingreso establecidos por el Programa de Formación de Asesores en Metodologías de Encadenamiento Productivo:

* Contar con un título profesional (universitario, técnico o tecnólogo), se priorizarán aquellos títulos de las áreas de conocimiento de Ingeniería, Economía, Administración y Contaduría, Agronomía y afines.
* Contar con mínimo dos (2) años de experiencia relevante en procesos de acompañamiento (consultoría o asesoría) empresarial a MiPymes o en gerencia de empresas.
* Demostrar la participación en la implementación de al menos dos (2) proyectos o planes de mejora en más de una empresa, relacionados con una o varias de las áreas priorizadas por el Programa.
* Estar ubicado en los territorios de influencia del programa y/o contar con disponibilidad para recibir el proceso de entrenamiento presencial asegurando su desplazamiento y/o permanencia en el hub del territorio que le corresponda, por mínimo cinco (5) días laborales continuos (6 horas cada uno).
* Contar con un dispositivo electrónico (computador o Tablet) y acceso a internet para cursar el proceso de entrenamiento virtual.

1. Que entiendo y acepto, que, una vez cumplido el Programa de Formación de Asesores en Metodologías de Encadenamiento Productivo, obtendré un certificado de participación firmado por las entidades adscritas al Programa, siempre y cuando haya cumplido con al menos el 85% del programa de formación en modalidad virtual y presencial y el 100% de la implementación práctica.
2. Que acepto que el PNUD y COLOMBIA PRODUCTIVA conservarán, mantendrán y almacenarán la Información de manera confidencial, teniendo el mismo cuidado que tienen para proteger su propia información privada y utilizarán la Información Confidencial sólo para evaluar el Proyecto y, eventualmente, para llegar a un acuerdo respecto del mismo. El PNUD y COLOMBIA PRODUCTIVA no utilizarán, explotarán ni divulgarán la Información confidencial en forma directa a ningún tercero ajeno al Programa, con ningún propósito.
3. Que acepto y entiendo que en caso de incumplir o abandonar el programa, no interpondré ningún tipo de reclamación contra el Programa y entidades vinculadas y no seré elegible para participar en proyectos de consultoría en cadenas de valor o encadenamientos productivos.
4. No estar inmerso/a en actividades ilícitas relacionadas con lavado de activos y/o canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas.
5. Que entiendo y acepto que mi postulación será rechazada en caso de encontrarme reportado/a en alguna de las listas de consulta referidas a Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – LAFT.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad/el municipio de **XXXXX,** a los **XX** días del mes de **XXXX** de 2024.

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

**Firma**

**Nombre y Apellidos:**

**C.C.:**