

**FORMATO N° 2.1**  
**VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)**

Bogotá, D.C. - Colombia.

Señores:

**Mecanismo de Elección Competitivo Cerrado No.007 - 2024**, cuyo objeto consiste en "Fortalecimiento de la capacidad de procesamiento del Ambiente de Analítica de la Fiscalía General de la Nación."

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el tipo y número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica], [identificada con el NIT \_\_\_\_\_], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

**NOTA 1:** Este Anexo lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del Proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión.

**NOTA 2:** Deberá adjuntarse junto con el presente formato diligenciado, el documento de identificación del trabajador que lo firma.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FÍSICA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_