**Anexo N° 3. DECLARACIÓN SIMPLE DE INHABILIDADES**

En (ciudad), Chile, a (fecha), Don (a) (Nombre completo), Cédula de Identidad N° (xxxxx) y domiciliado en (dirección), (Ciudad) viene en declarar que:

A.    No presta servicios al Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio, de la Intendencia Regional de Antofagasta y del Ministerio del Trabajo y Previsión Social como trabajador dependiente o a honorarios, ni que tiene entre sus trabajadores a una o más personas que presten servicios al Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio, de la Intendencia Regional de Antofagasta y del Ministerio del Trabajo y Previsión Social. Declara además que no tiene vínculo familiar o patrimonial con funcionarios del Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio, de la Intendencia Regional de Antofagasta y del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, que haga presumir la falta de independencia o de imparcialidad al realizar el análisis de las propuestas, su adjudicación, la celebración del contrato, o al determinar sus elementos, condiciones y términos.

B.   No ha sido condenado por prácticas antisindicales o infracciones a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los 2 años anteriores a la presente declaración. Todo ello en concordancia con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 19.886.

C.  Para los efectos declaro que poseo los derechos de autor y de propiedad intelectual de la(s) obra(s) “xxxxxx,”, a presentarse en el marco del “PROGRAMA DE DIGITALIZACIÓN y EMPLEABILIDAD CULTURAL DE ANTOFAGASTA, CÓDIGO BIP N° 40026958, en cuya programación desarrollaré la actividad de  **“xxxxxxx”**. .

D.  De la misma manera, eximo de cualquier responsabilidad al Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio, de la Intendencia Regional de Antofagasta y del Ministerio del Trabajo y Previsión Social por cualquier daño o perjuicio que pudieran derivarse de la infracción a la Ley N°17.336 sobre Propiedad Intelectual.

Nombre Completo

RUT

FIRMA