**Anexo N°2**

**DECLARACIÓN SIMPLE DE INHABILIDADES**

En (ciudad), Chile, a (fecha), don (ña) (nombre completo), cédula nacional de identidad N° (xxxxx) y domiciliado en (dirección: calle, número y casa o departamento si corresponde), (Ciudad), Chile, viene en declarar que:

1. No presta servicios al Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio como trabajador dependiente o a honorarios, ni que tiene entre sus trabajadores a una o más personas que presten servicios al Ministerio. Declara además que no tiene vínculo familiar o patrimonial con funcionarios del Ministerio, 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.

Todo ello en concordancia con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 19.886.

**[NOMBRE, RUT Y FIRMA]**