

**DECLARACIÓN CON FIRMA DE RESPONSABILIDAD  
PARA TITULARES DE DERECHOS**



Quito, DM. \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022

Yo ..... portador/a de la cédula de ciudadanía o documento de identificación N°..... de nacionalidad ....., CERTIFICO que cumpla con los requisitos establecidos en el REGLAMENTO DEL PROCESO DE ELECCIONES PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS CONSEJOS CONSULTIVOS DE DERECHOS EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, que indica lo siguiente:

N	REQUISITOS	SI	NO
a	Ser titular de derechos de uno de uno de los grupos de atención prioritaria y de aquellos que se encuentran en situación de exclusión y/o vulnerabilidad, o persona defensora de los derechos de la naturaleza y animales.		
b	No tener suspendidos sus derechos políticos según lo señalado en el artículo 64 de la Constitución de la República del Ecuador.		
c	No estar en mora en el pago de pensiones alimenticias a favor de cualquier persona beneficiaria de este derecho.		
d	No haber sido sentenciado por delitos contra la integridad sexual y/o violencia.		
e	Tener domicilio y residencia en el DMQ.		
f	Tener conocimiento y experiencia verificable en el ámbito a representar de al menos dos años.		

Declaro que conozco que, si se comprueba la falsedad de la información, no será considerado en la conformación de los Consejos Consultivos en el DMQ, sin perjuicio de la responsabilidad penal /o civil a que hubiere lugar.

Autorizo se verifique la información que declaro en el presente instrumento y entregaré los documentos originales en caso de solicitarme.

Es todo en cuanto puedo declarar en honor a la verdad.

<b>Firma</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Cédula de ciudadanía / Documento de identificación</b>	

