



Sociedad Uruguaya de
Gestión de Personas

ANEXO 2

DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL SELLO URUGUAY VALORA

RUT DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE:

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

CIUDAD/DEPARTAMENTO:

NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN (organización pública, privada, ONG, etc.):

El firmante, en representación de la organización postulante, declara que toda la información suministrada a la Sociedad Uruguaya de Gestión de Personas, a través del formulario de inscripción electrónico y/o a través de sus respectivos anexos, es actual, verídica y que en términos generales durante el proceso de evaluación de nuestra postulación no sufrirá cambios que afecten negativamente la gestión y/o infraestructura inclusiva alcanzada hasta el momento.

A efectos de formalizar la presente postulación, designo como representante de la organización, en todo lo vinculado al proceso de postulación del sello Uruguay Valora a:

Nombre y apellido	Cargo que ocupa	Correo electrónico corporativo para notificaciones	Teléfono de contacto

Declaro conocer y aceptar las Bases que rigen la presente convocatoria.

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración de firma:

Nota: El presente documento debe ser completado y firmado únicamente por el Director o Gerente General y/o Gerente de Recursos Humanos de la organización postulante. Una vez completo, deberá adjuntarse en formato PDF al formulario de postulación on line mediante el cual realiza todo el proceso. La no presentación del presente anexo, o la falta de firma requerida será causal para la eliminación de la postulación.