

**Formato EAI – Carta bajo protesta de decir verdad – Persona moral**

**“EMPRESARIAS DE ALTO IMPACTO”**

Guadalajara, Jalisco. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**PAOLA LAZO CORVERA  
SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES  
PRESENTE:**

YO, \_\_\_\_\_, en mi carácter de Representante o Apoderado  
(a) Legal de \_\_\_\_\_ MANIFIESTO BAJO PROTESTA  
DE DECIR VERDAD QUE:

- He leído y acepto los términos establecidos en las Reglas de Operación del programa publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco el 20 de febrero de 2021.
- Ninguna de las personas socias de mi representada son servidoras públicas de ninguno de los órdenes de Gobierno,
- Ninguna de las personas socias de mi representada participa como beneficiaria en otro programa gubernamental con la misma finalidad de apoyo empresarial.
- Ninguna de las socias de mi representada fue beneficiaria del programa Emprendedoras de Alto Impacto 2019.
- Ni mi representada, ni sus socias han sido beneficiarias del programa Empresarias de Alto Impacto 2020.
- He leído y acepto los términos y condiciones del presente aviso de privacidad:  
<https://transparencia.info.jalisco.gob.mx/transparencia/dependencia/370>
- Que todos los datos y documentos registrados en la presente solicitud son legibles, verídicos y fidedignos.
- He leído y acepto las condiciones legales y procedimentales que se establecen para acceder al apoyo económico.
- No cuento con incumplimientos de proyectos, reintegros, ni comprobaciones pendientes ante la Secretaría de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres u otras dependencias.
- El proyecto presentado no contraviene a los de impactos implícitos en los objetivos del programa.

En cumplimiento a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa Empresarias de Alto Impacto 2021, publicados el 20 de febrero de 2021, numerales 10.1 Criterios de elegibilidad y requisitos y, 11.1.3 Obligaciones, manifiesto bajo protesta de decir verdad que toda la documentación presentada para este trámite, así como la información ofrecida en respuesta, es verídica y comprobable.

Declaración que efectúo para todos los efectos legales a los que haya lugar.

Hago constar que no existe relación alguna de parentesco por consanguinidad entre las personas socias de mi representada, y las y los servidores públicos responsables de El Programa Empresarias de Alto Impacto 2021 o personal directivo de la SISEMH.

**ATENTAMENTE,**

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma de Representante o Apoderado(a) Legal

de: \_\_\_\_\_