**FORMATO 1 - IIGRA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Y CERTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL IIGRA**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía/extranjería No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante legal del BENEFICIARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con el propósito de acceder a los servicios de FINAGRO a través de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante el **INTERMEDIARIO FINANCIERO**, expresamente manifiesto que, tanto el BENEFICIARIO como sus miembros, conocemos la reglamentación contenida en el Manual de Servicios de FINAGRO, aplicable al **INCENTIVO INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS AGROPECUARIOS – IIGRA** y cada uno de los instrumentos que lo componen, al que estamos aspirando acceder.

De acuerdo con lo anterior manifestamos y nos comprometemos y cumplir lo siguiente:

* Que, con la presente certificación, pretende postularse como potencial BENEFICIARIO del IIGRA (si no se desea incluir el componente de fomento a transferencia de riesgos agropecuarios: marque con una X: \_\_ )
* Que, el BENEFICIARIO y sus miembros comprenden y conocen de manera completa y clara todas las obligaciones y responsabilidades que están descritas en el Capítulo Quinto del Título Tercero del Manual de Servicios de FINAGRO, en caso de resultar elegibles del IIGRA.
* Que, en caso de incumplirse alguno de los compromisos y/o requisitos definidos para los diferentes componentes y subcomponentes, el BENEFICIARIO comprende que perderá el beneficio del IIGRA para el componente o subcomponente respectivo.
* Que el BENEFICIARIO y sus miembros comprenden que asumirán en igual condiciones todas las obligaciones y co - responsabilidades que conlleva el acceso al IIGRA, y que harán todo lo que esté a su alcance para cumplir a cabalidad con los requisitos (individuales y a nivel de organización) para el acceso a los componentes respectivos.
* Que los miembros pertenecientes al BENEFICIARIO no se encuentran ejerciendo actividades ilícitas, ni se encuentran incursos en alguna actividad ilegal o al margen de la ley.
* Que todos los beneficios del IIGRA serán dirigidos enteramente a los miembros.
* Que frente a cualquier eventualidad que ponga en riesgo el adecuado desarrollo del IIGRA, el BENEFICIARIO pondrá toda su capacidad y empeño para aplicar los correctivos o planes de acción que establezca FINAGRO, conducentes a la correcta aplicación de los subsidios e incentivos del IIGRA.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y 1266 de 2008, tanto el BENEFICIARIO, como su representante legal y sus miembros autorizamos libre, expresa e inequívocamente al [Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario FINAGRO, para que realice la recolección y tratamiento de nuestros datos personales que suministramos de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el Sistema Financiero.](https://www.finagro.com.co/)

Así mismo, tanto el BENEFICIARIO, como su representante legal y sus miembros declaramos que conocemos que la recolección y tratamiento de nuestros datos se realizará de conformidad con la política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por FINAGRO y publicada en [https://www.finagro.com.co](https://www.finagro.com.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-al-ciudadano/documentos-informacion/aviso-privacidad), manifestando que hemos sido informados de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenemos de no efectuar la autorización en aquella información sensible.

El otorgamiento del IIGRA está supeditado al cumplimiento de las condiciones establecidas para cada componente. En el evento que el BENEFICIARIO incumpla el componente se compromete a reintegrar los recursos que fueron desembolsados respecto del componente respectivo.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

Para constancia se firma en el municipio/departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C./C.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexo: Listado de miembros

| **N°** | **IDENTIFICACIÓN** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |
| 51 |  |  |  |
| 52 |  |  |  |
| 53 |  |  |  |
| 54 |  |  |  |
| 55 |  |  |  |
| 56 |  |  |  |
| 57 |  |  |  |
| 58 |  |  |  |
| 59 |  |  |  |
| 60 |  |  |  |