Villavicencio, (día/mes/año)

Señores

**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**

La ciudad

**MANIFESTACIÓN DE VOLUNTAD**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi voluntad de ejecutar las actividades a contratar y soy consciente de los riesgos a los que estoy expuesto como contratista de la entidad, debido a la pandemia por virus SARS-COV-2 (COVID-19) en la Sede (Villavicencio / Granada), Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Además, me comprometo a cumplir con los protocolos y medidas de prevención y contingencia establecidos por la entidad contratante y las autoridades.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA  |  |
| Nombre completo: |  |
| Identificación: |  |