**Asunto**: Declaración Juramentada sobre ausencia de inhabilidades, incompatibilidades. (**Inciso 1 del artículo 133 de la Ley 270 de 1996 Estatutaria de la Administración de Justicia, modificado por el artículo 69 de la Ley 2430 de 2024).**

Ausencia de procesos por alimentos o que cumplirá con sus obligaciones de familia **(Artículo 6 Ley 311 de 1996).**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula de ciudadanía que aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. No hallarme incurso(a) en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política y en las leyes.

b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario, y que cumplo con las obligaciones de familia.

La presente declaración se suscribe con el fin de posesionarme en el cargo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

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

Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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