

**CERTIFICACIÓN RELATIVA A LA EXCLUSIÓN, SUSPENSIÓN, INELEGIBILIDAD Y
EXCLUSIÓN VOLUNTARIA Y OTROS ASUNTOS DE RESPONSABILIDAD
TRANSACCIONES PRIMARIAS CUBIERTAS**

Concesionario o Proveedor: _____

Proyecto o Contrato: _____

Esta certificación es requerida por los reglamentos de aplicación de la orden ejecutiva 12549, Exclusión y suspensión, 2 CFR parte 180 Y 2 CFR Parte 2900, responsabilidades de los participantes.

(ANTES DE COMPLETAR LA CERTIFICACIÓN, LEA LAS INSTRUCCIONES ADJUNTAS
QUE SON PARTE INTEGRAL DE LA CERTIFICACIÓN)

1. El participante primario potencial (concesionario) recipiente de fondos de asistencia federal certifica que, según su mejor conocimiento y entendimiento, éste y sus principales:
 - a. No están privados, suspendidos o propuestos para ser excluidos, declarados inelegibles o excluidos voluntariamente de las transacciones cubiertas por cualquier agencia o departamento del gobierno federal:
 - b. No han sido convictos en los tres (3) años anteriores a esta propuesta ni le ha sido incoado juicio en su contra por comisión de ofensa criminal en conexión con la obtención o el intento de obtener o llevar a cabo una transacción pública o contrato (federal, estatal o local), violación de las leyes antimonopolísticas federales o estatales, o la comisión de apropiación ilegal, hurto, falsificación, fraude, soborno, alteración o destrucción de expedientes, levantar falsos testimonios o recibir propiedad hurtada;
 - c. No están actualmente acusados por ningún otro pleito civil o criminal de parte de una entidad gubernamental (federal, estatal o local) por la comisión de alguna de las ofensas enumeradas en el párrafo (1) (b) de esta certificación; y ;
 - d. No han tenido en el período de tres (3) años anteriores a esa solicitud o propuesta una o más de las transacciones publicas (federales, estatales o locales) terminadas por causa de incumplimiento.
2. Allí donde el potencial participante sea incapaz de certificar cualquiera de las declaraciones en esta certificación, tal potencial participante adjuntará una explicación a esta propuesta.

Nombre del concesionario o su
Representante Autorizado_____
Título o Cargo_____
Firma_____
Fecha