**Formulario de Certificación de conocimiento de los términos del Programa**

EL (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad, con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro y acepto que he leído y conozco el contenido del acuerdo de Ejecución N°1 del 17 de junio de 2015, por medio del cual se adopta el reglamento del programa y que en caso de ser seleccionado acepto y me acojo todos los términos y condiciones estipulados en este documento.

Dado en la ciudad de Panamá, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil dieciséis (2016).

Firma y cédula.