

## **ANEXO XI.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO**

D./Dña. -----, con DNI nº -----  
-----, y domicilio en ----- calle -----  
----- nº -----, actuando en su propio nombre y derecho, o en  
representación de la Empresa -----, con  
domicilio en -----, calle -----  
-----, C.P. ----- Tfno. -----, correo electrónico -----  
----- y con N.I.F. -----, a la cual representa por  
su calidad de -----.

### **DECLARA ANTE EL ÓRGANO COMPETENTE**

**1. Que es partner de Microsoft y está habilitado para proveer licencias en formato CSP:**

Cumple: SI ☐ / NO ☐

**2. Que está en posesión de las siguientes acreditaciones:**

- Cloud Solution Provider program
- Certificaciones personales técnicas:
  - Azure Administrator Associate (Azure103)
  - Azure Security Engineer Associate (AZ500)

Cumple: SI ☐ /NO ☐

**3. Que está en posesión de, al menos, 5 de las 6 soluciones de área del programa Microsoft Cloud Partner Program (MCPPE).**

- Data & AI
- Infraestructura
- Digital & App
- Modern Work
- Security

Cumple: SI ☐ /NO ☐



4. Que está en posesión de las siguientes especializaciones del programa Microsoft Cloud Partner Program (MCP):

- Identity and Access Management

Cumple: SI ☐ /NO ☐

Firmo la presente declaración en \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_