

	<b>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ENTREVISTAS INDIVIDUALES CON INCONSISTENCIA EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD</b>		
	<b>Proceso: Gestión del Conocimiento</b>	<b>Versión: 1</b>	<b>Código: F5.G1.GC</b>

### DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ENTREVISTAS INDIVIDUALES EN LA COMISIÓN DE LA VERDAD

Por medio del presente documento yo NOMBRES Y APELLIDOS DEL O LA DOCUMENTADORA, declaro que entrevisté al señor (a) NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA en el marco de mandato de la Comisión de la Verdad establecido en el artículo 11 del Decreto 588 de 2017. Esta entrevista fue realizada el día FECHA DE LA TOMA DE ENTREVISTA, en LUGAR DE LA TOMA DE LA ENTREVISTA. Antes de realizar la entrevista, con el fin de obtener el consentimiento de la persona entrevistada y dejar constancia de ello, cumplí con el deber establecido en el documento *Consentimiento Informado Para Contribuir con la Comisión de la Verdad - F3.G1.GC*, de explicar pormenorizadamente la información indicada en el documento.

En consecuencia, declaro bajo gravedad de juramento que:

1. (Nombre de la persona entrevistada) brindó su entrevista bajo condiciones de voluntariedad, consentimiento expreso, libre e informado.
2. Doy veracidad a la identidad e información proporcionada por la persona entrevistada, bajo el principio de buena fé.

Ante posibles inconsistencias en el diligenciamiento del documento consentimiento informado, declaro que fue voluntad de **la persona entrevistada** responder las preguntas del consentimiento informado de la siguiente manera (que el declarante llene estos espacios) y se le:

¿Está de acuerdo en conceder entrevistas a la Comisión de la Verdad? **Sí [ ] No [ ]**

¿Está de acuerdo en que la Comisión grabe el audio de la entrevista? **Sí [ ] No [ ]**

¿Está de acuerdo en que su entrevista sea utilizada para elaborar el Informe Final? **Sí [ ] No [ ]**

Además, declaro que la persona entrevistada decidió participar de manera libre y voluntaria, y suscribió la siguiente información:

Nombre **Sí [ ] No [ ]**

Identificación **Sí [ ] No [ ]**

Firma o huella **Sí [ ] No [ ]**

Declaro que a la persona entrevistada le solicité autorización para el tratamiento de sus datos personales por parte de la CEV, y respondió de la siguiente manera:

¿Autoriza el tratamiento de sus datos para las siguientes finalidades?	Datos personales		Datos sensibles	
	Sí	No	Sí	No
Analizarlos, compararlos, contrastarlos con otros datos e información recolectada.				
Utilizarlos para la elaboración del Informe Final de la Comisión de la Verdad.				
Publicar su nombre en el Informe Final.				

Suscribo bajo la gravedad de juramento:

Firma e identificación .....

Número de teléfono ..... Correo electrónico .....

Fecha ..... Ciudad.....

**Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012