

**FORMULARIO DE ENTENDIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE POLÍTICAS DE SCI**

Nombre completo del contratista, consultor, proveedor, socio y/o aliado:	Número del contrato/OC (si aplica).
Programa de País/Oficina Regional:	Ubicación o sede: Bogotá <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
<p><i>Confirmando que he leído, entendido, acepto y he de regirme por las Políticas y Procedimientos durante todo el período que tenga un vínculo contractual con <b>Fundación Save the Children Colombia</b>. Entiendo que la violación en cualquier grado a estas políticas puede resultar, dependiendo del grado de severidad, en la terminación del contrato/convenio/MoU de manera inmediata.</i></p> <p><i>Informaré de forma inmediata a <b>Fundación Save the Children Colombia</b>, de cualquier asunto que aparente romper o incumplir las normas y preceptos contenidos en las Políticas de Save The Children.</i></p> <p><i>Al firmar este formulario, confirmo mi aceptación y entendimiento a los términos y condiciones establecidos anteriormente y me comprometo a mantener una conducta de acuerdo con lo establecido.</i></p>	

1. Políticas del Marco de Salvaguarda: a. Política de Salvaguarda a la Niñez y su anexo, b. Política de Protección ante la Explotación y el Abuso Sexual, c. Política global contra el acoso y d. Código de conducta;	<input type="checkbox"/>
2. Política de Fraude, Soborno y corrupción.	<input type="checkbox"/>
3. Política contra la Esclavitud Moderna.	<input type="checkbox"/>
4. Código de Conducta para las Agencias IAPG y Proveedores.	<input type="checkbox"/>
5. Política de Diversidad, Equidad e Inclusión.	<input type="checkbox"/>
6. Política de Prevención del Consumo de Alcohol Drogas y Tabaco. (Si aplica).	A <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>
7. Política de Protección y Tratamiento de Datos	<input type="checkbox"/>
<p><i>Me comprometo como contratista, consultor, proveedor, socio y/o aliado de <b>Fundación Save The Children Colombia</b>, a aplicar oportunamente las políticas y procedimientos durante el tiempo que sostenga un vínculo contractual con la Fundación.</i></p>	

Nombre completo del contratista, consultor, proveedor, socio o aliado:	
Firma:	Fecha:

