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 Otra  |
| *Confirmo que he leído, entendido, acepto y he de regirme por las Políticas y Procedimientos durante todo el período que tenga un vínculo contractual con* ***Fundación Save the Children Colombia****. 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.**Informaré de forma inmediata a* ***Fundación Save the Children Colombia****, de cualquier asunto que aparente romper o incumplir las normas y preceptos contenidos en las Políticas de Save The Children.**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.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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; |  |
| **2.** Política de Fraude, Soborno y corrupción. |  |
| **3.** Política contra la Esclavitud Moderna. |  |
| **4.** Código de Conducta para las Agencias IAPG y Proveedores. |  |
| **5.** Política de Diversidad, Equidad e Inclusión. |  |
| **6.** Política de Prevención del Consumo de Alcohol Drogas y Tabaco. (Si aplica). | A N.A. |
| *Me comprometo como contratista, consultor, proveedor, socio y/o aliado de* ***Fundación Save The Children Colombia****, a aplicar oportunamente las políticas y procedimientos durante el tiempo que sostenga un vínculo contractual con la Fundación.* |

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