**Declaración de Consentimiento Libre, Previo e Informado**

En cumplimiento de los criterios y requisitos estipulados por el Programa de Certificación de Carbono COLCX (en adelante el Programa COLCX), en calidad de proponente de la iniciativa de mitigación (*indicar el nombre de la iniciativa de mitigación a ser propuesta al programa COLCX)*, presento esta declaración para informar que el proyecto ha seguido rigurosamente los procedimientos establecidos por la legislación nacional en materia de consentimiento libre, previo e informado. El propósito principal de la consulta es asegurar la participación y el consentimiento de las comunidades involucradas en el desarrollo e implementación de la iniciativa.

A continuación, se detallan los documentos que respaldan el proceso de consulta a las comunidades involucradas:

* Documento de consentimiento y consulta: Este documento contiene el registro detallado de todas las etapas del proceso de consulta, incluyendo fechas, lugares, participantes, agendas y resultados.

Tabla 1 Documento reporte del proceso de consentimiento libre, previo e informado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de documento | Descripción de su contenido | Fecha de emisión |
|  |  |  |

* Los anexos contienen información adicional relevante, como comunicaciones con las comunidades, actas, listados de asistencia y otros documentos que respaldan el proceso de consulta.

Tabla 2 Documento anexo para el proceso de consentimiento libre, previo e informado.

(Agregue tantas filas como requiera).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de anexo | Descripción de su contenido | Fecha de emisión |
|  |  |  |

Con la firma de la presente declaración, el Proponente de la iniciativa de mitigación asegura que la información suministrada es confiable, precisa y real, asumiendo la completa responsabilidad sobre la veracidad de lo aquí expresado y de las sanciones que pudieran derivar sobre cualquier reclamación por su incumplimiento.

Por el Proponente,

*(Firma del Proponente de la Iniciativa de mitigación)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del proponente:

Persona firmante:

Cargo:

Fecha: