2. Radicación de proyecto interés cultura con el Formato Fo-Gct-16 Y Fo-Gct-17 Ante la gobernación de Casanare con copia a la dirección de cultura.

Calle 16 # 23 – 46 Barrió helechos
Email: corporacioncimarrondeoro@hotmail.com
Celular: 313 3766226-3161877767
Yopal – Casanare - Colombia
Redes sociales: Facebook: Cimarrón de Oro
Instagram y Twitter: @cimarrondeoro.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

REGISTRO DE PROYECTOS
Apoyo a actividades artísticas y culturales

Diligencie la totalidad de los espacios en computador. Recuerde que esta parte debe remitirse debidamentefirmada por el representante legal o su apoderado debidamente constituido.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE

Razón social (**nombre de la entidad pública o ESAL que presenta el proyecto según como aparece registrada en el RUT**):	NIT (número de identificación tributaria queaparece en el RUT):
CORPORACIÓN FESTIVAL INTERNACIONAL DE CONTRAPUNTEO Y VOZ RECIA CIMARRÓN DE ORO	844000285-4

Nombre del representante legal (*tal como aparece en el documento de identidad*):
ALBA LUCIA LEMUS ÁLVAREZ

Número documento identidad: 52.041.059	Expedido en: 11/12/1989

Dirección de la entidad pública o ESAL:	Teléfonos:
CALLE 16 # 23-42 - 46 BARRIO HELECHOS	313 3766226 – 3161877767 Celular del representante Legal: 313 3766226

Correo electrónico de la entidad pública o ESAL y/o del representante legal. *Este es el principal medio parala remisión de documentos, razón por la cual es de carácter* **obligatorio y de consulta permanente:**
corporacioncimarrondeoro@hotmail.com

Persona encargada del proyecto **(esta persona no solo se debe encargar de la formulación del proyecto,**
sino también es quien estará al frente de su ejecución, control y seguimiento:

Nombre completo de la persona encargada del proyecto:	Tipo de vinculación a la entidad proponente (contrato de prestación de servicios, contrato a término indefinido o a término fijo):	Número telefónico Fijo de lapersona encargada:	Correo electrónico dela persona encargada:
YINETH DANIELA GIL ROMERO	CONTRATO A TÉRMINO FIJO	3161877767 Número telefónico celular de lapersona encargada: 3161877767	yinetromerom@gmail.com

2. CERTIFICACIÓN JURADA

Dejo constancia que conozco y acepto todas las condiciones de este proceso y que los datos consignados en este formulario y en el proyecto, junto a los soportes anexos son reales. Me hago responsable del cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en cuanto a obligaciones tributarias y contables se refiere, y en los casos en que deba aplicar la normativa de derechos de autor.

El representante legal de la entidad apoyada manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de este documento, que NO se encuentra incurso en causal de las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidad establecidas en la Constitución, en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, y en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, o en cualquier otra norma especial.

El representante legal de la entidad apoyada manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de este documento, que los integrantes de la entidad apoyada, NO se encuentran incursos en causal de prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidad establecidas en la Constitución, en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, y en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, o en cualquier otra norma especial.

El representante legal de la entidad apoyada, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él, ni la entidad apoyada, ni sus integrantes, se encuentran inscritos en el Boletín de Responsables de la Contraloría General de la República, ni en el Boletín de Deudores Morosos de la Contaduría General de la Nación, de acuerdo con la normatividad vigente.

El representante legal de la entidad apoyada se compromete a dar los créditos (logos o menciones) a la Administración Central del Departamento, en todas las actividades de promoción y/o de realización y/o de difusión y/o de presentación del proyecto, tanto impresas, radiales, audios, televisivas, virtuales, boletines de prensa y verbales

Nombre del **representante legal** de la entidad que presenta el proyecto, o de su apoderado debidamenteconstituido:

ALBA LUCIA LEMUS ÁLVAREZ

Firma original del representante legal, o de su apoderado debidamente constituido

C.C. N°. 52.041.059 de Bogotá D.C