BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F9.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO ACUERDO CON LA COMUNIDAD ESPACIOS SACÚDETE	Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Selmira Pomare watson, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 40911564, obrando en calidad de Coordinadora Casa Lúdica, me comprometo a prestar el espacio de Casa Lúdica del Cove. para la prestación del servicio durante los próximos ____ meses para la ejecución del mismo

Así mismo, autorizo que los(as) adolescentes y jóvenes que participan en la oferta de la Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF, utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: _____

Nombre: Selmira Pomare watson
Entidad: _____
Teléfono de contacto: 3163187631.
Fecha: 22 febrero 2022.
Municipio: San Andres Isla.

Nota: Previa confirmación para agendar Espacio.