Anexo 12

Registro fotográfico

EXPLORACIÓN Y ACERCAMIENTO A LA INSTITUCIONALIDAD









TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LOS REQUISITOS Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA









Municipio de Achí






Municipio de Arjona









Municipio de Barranco de Loba









Municipio de Pinillos






Municipio de Regidor









Municipio de San Martín de Loba







Municipio de San Pablo









Municipio de Simití

ENTREGA DE CAMISETAS Y MATERIAL DE FORMACIÓN

Municipio de Achí





Municipio de Arjona






Municipio de Barranco de Loba






Municipio de Pinillos





Municipio de Regidor






Municipio de San Martín de Loba







Municipio de San Pablo







Municipio de Simití







ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PSICOSOCIAL

Municipio de Achí





Municipio de Arjona





Municipio de Barranco de Loba





Municipio de Pinillos





Municipio de Regidor





Municipio de San Martín de Loba





Municipio de San Pablo





Municipio de Simití





ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Municipio de Achí






Municipio de Arjona





Municipio de Barranco de Loba





Municipio de Pinillos





Municipio de Regidor





Municipio de San Martín de Loba





Municipio de San Pablo





Municipio de Simití





EVALUACIÓN Y APROBACIÓN DE PLANES DE INVERSIÓN

Municipio de Achí





Municipio de Arjona





Municipio de Barranco de Loba





Municipio de Pinillos





Municipio de Regidor





LOGÍSTICA DE LAS ACTIVIDADES



Salones de formación y equipos audiovisuales









Refrigerios e hidratación

VISITAS DE ASISTENCIA TÉCNICA A EMPRENDIMIENTOS INDIVIDUALES Y ASOCIACIONES





































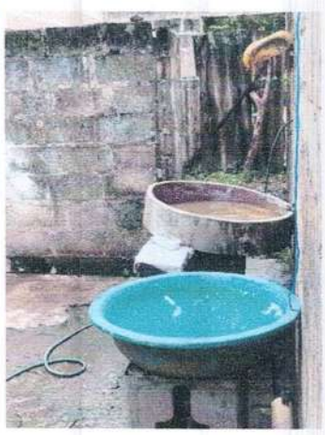












RUEDA DE NEGOCIOS Y EMPRESRIAL















ARTE
SENU




PASTELES
LA MONA




5 RAZONES
PARA COMER HUEVOS







FERIA MICROFINANCIERA




















ENTREGAS CAPITAL PRODUCTIVO EN ESPECIE

Municipio de Achí








Municipio de Arjona








Municipio de Barranco de Loba










Municipio de Pinillos








Municipio Regidor








Municipio San Martín de Loba








Municipio San Pablo








Municipio Simití









LOGISTICA DE EVENTOS

Refrigerios e hidratación



Equipos audiovisuales y material de apoyo














TALLERES DE FORMACIÓN: BENEFICIOS DE LA FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS Y ASOCIACIONES Y FORMALIZACIÓN EMPRESARIAL

Municipio Achí





Municipio Simití





Municipio Arjona





Municipio Regidor





Municipio Pinillos





Municipio Barranco de Loba





Municipio San Martín de Loba





Municipio San Pablo





VISITAS DE SEGUIMIENTO A LAS DIEZ (10) ASOCIACIONES INTERVENIDAS EN LA PRIMERA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE AÑO 2021

MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO



Asociación Levantémonos Mujeres



Asociación Vivir como Soy

MUNICIPIO DE SAN JACINTO



Liga de Mujeres Desplazadas



Taller de Artesanías Claudia Cecilia

MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR



Asociación de Mujeres Emprendedoras de Rancho Azul



Asociación de Mujeres Emprendedoras de Verruguita



Asociación Girasoles al Girar



Asociación de Mujeres Víctimas de Arena del Sur

MUNICIPIO DE ZAMBRANO



Asociación de Mujeres y compañeros productores del campo – ASOCOMUZAM



AFROMUZAM

Anexo 13

Actas de Compromiso y Autorización de Uso de Imagen

ACTA DE COMPROMISO

Yo Teodora Isabel Ramirez Davila., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45738020, como representante del emprendimiento Modisteria Teodora del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Teodora Ramírez
Nombre: -
Teléfono de contacto: 3145342508
Fecha: 17/03/2023
Municipio: Achi

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Carmen Barios Polanco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.796 242, como representante del emprendimiento La Bendicion de Dios del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Carmen Barios
Nombre: Carmen Barios Polanco
Teléfono de contacto: 3126012629
Fecha: 17/03/2023
Municipio: Achi

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yolenis Centeno Roa., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 55 221 338, como representante del emprendimiento Belleza en tu Casa. del municipio de Achi Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yolenis R.
Nombre: Yolenis Centeno
Teléfono de contacto: 3014722325
Fecha: 17/03/2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo linda vanegas Manco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046404996, como representante del emprendimiento Bodivial crochet y mas del municipio de Achi Bolivar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI Si me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: linda vanegas Manco
Nombre: linda vanegas Manco
Teléfono de contacto: 3112450390
Fecha: 16-03-2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Rosario del Carmen Andrade Correa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22978258, como representante del emprendimiento Fritos donde Rosario del municipio de Achi,
en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: x Rosario Andrade
Nombre: Rosario Andrade Correa
Teléfono de contacto: 3107265419
Fecha: 17-03-2022
Municipio: Achi Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Ramona Polanco Ortega, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22796255, como representante del emprendimiento La fe en Dios del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Ramona Polanco Ortega.
Nombre: Ramona Polanco.
Teléfono de contacto: 315 313 7911
Fecha: 17 de marzo 2023
Municipio: Achi

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Eugenia Salvis Tehrn, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22815326, como miembro activo de la Asociación de mujeres victimas multiactivadas del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Eugenia Salvis T
Nombre: Eugenia Salvis Tehrn
Teléfono de contacto: 3773557932
Fecha: 17 de marzo de 2023
Municipio: Achi Bolívar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo María Eugenia benitez camargo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22797811, como miembro activo de la Asociación Multi Activa victima de milagros del municipio de Amuvimi - Acni en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: María Eugenia benitez
Nombre: María Eugenia benitez
Teléfono de contacto: 3142116577
Fecha: 17-03-03
Municipio: Acni bolivar

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Rosiris Villamil Correa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22 797 322, como miembro activo de la Asociación ~~15~~ Asomuprocor del municipio de Achí, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Rosiris VC
Nombre: Rosiris Villamil Correa
Teléfono de contacto: 3158639949
Fecha: 17-03-2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Enalbis Enith Quiroz Acuña, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.796.388, como miembro activo de la Asociación Mujeres Emprendedoras del municipio de Achí - Bolívar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Enalbis Enith Quiroz Acuña
Nombre: Enalbis Enith Quiroz Acuña
Teléfono de contacto: 3145324494
Fecha: 17 de Marzo del 2023
Municipio: Achí - Bolívar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Yurani Palencia Torres, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046400548, como miembro activo de la Asociación ASOMUVIPARA del municipio de Achí, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Yurani Palencia Torres
Teléfono de contacto: 3133228483
Fecha: 17 - Marzo - 2023
Municipio: Achí - Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Yuranis Echeverria Montalvo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.815.910, como miembro activo de la Asociación Asomovilla del municipio de Achi Bolivar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yuranis Echeverria M
Nombre: Yuranis Echeverria Montalvo
Teléfono de contacto: 320.3253949363
Fecha: 20 04 2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Carmen Rodriguez Mejia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33,201.829, como miembro activo de la Asociación ASOEMPREYA del municipio de Achi,
en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Carmen Rodriguez Mejia
Nombre: Carmen Rodriguez Mejia
Teléfono de contacto: 317 326 1311
Fecha: 20-04-23
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Edelta Vergara Amaris, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33.209.244, como miembro activo de la Asociación Mujeres Unidas de NuevoAchi del municipio de Achi Bolivar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Edelta Vergara A
Nombre: Edelta Vergara Amaris
Teléfono de contacto: 310 845 9267
Fecha: 20. 04. 2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Teodora Isabel Ramírez Davila, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45736040, como representante del emprendimiento Modisteria del municipio de Achí,

en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Teodora Ramírez
Nombre: Teodora Ramírez
Teléfono de contacto: 3145342508
Fecha: 20-04-23
Municipio: Achí Bolívar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yolenis Centeno Ruz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 55.221.338, como representante del emprendimiento Belleza en tu Casa del municipio de Achi Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Yolenis Centeno Ruz
Teléfono de contacto: 3044722325
Fecha: 20/04/2023
Municipio: Achi Bolivar.

ACTA DE COMPROMISO

Yo linda lucia Vanegas Manco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 70146044996, como representante del emprendimiento individual: belleza y crochet del municipio de Achi bolivar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: linda Vanegas Manco
Nombre: linda lucia Vanegas Manco
Teléfono de contacto: 3112450390
Fecha: 20-04-2023
Municipio: Achi bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Rosario Andrades Correa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.978.258, como representante del emprendimiento Las deliciosas de Rosario del municipio de Achi Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Rosario Andrades Correa
Nombre: Rosario Andrades.
Teléfono de contacto: 3107903553
Fecha: 20.04.2023
Municipio: Achi Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Ramona Polanco Ortega, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22796255, como representante del emprendimiento Como mujeres Emprendedoras del municipio de Achí Bol., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Ramona Polanco Ortega
Nombre: Ramona.
Teléfono de contacto: 3153137911
Fecha: 20 04 23
Municipio: Achí Bol.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Carmen Rosa Barrios Polanco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22796242, como miembro activo de la Asociación _____ del municipio de Achí,

en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: carmen Barrios
Nombre: Carmen Rosa Barrios Polanco
Teléfono de contacto: 3128012629
Fecha: _____
Municipio: Achí - Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Maira Alejandra Gamboa Ballesteros, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.104.131.501, como miembro activo de la Asociación ASOMUVIPARA del municipio de Achí, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Maira Gamboa
Nombre: Maira Alejandra Gamboa B.
Teléfono de contacto: 310 511 2919
Fecha: 20 abril 2023
Municipio: Achí

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Enalbis E. Quiroz Acuña, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22796388, como miembro activo de la Asociación Mujeres Emprendedoras del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Enalbis E. Quiroz A.
Nombre: Enalbis E. Quiroz Acuña
Teléfono de contacto: 22796388
Fecha: 20/04/2023
Municipio: Achi Bol

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Rosiris De la cruz Villamil Correa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.797.322, como miembro activo de la Asociación ASOMUPROCOR del municipio de Achí-BOL, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Rosiris Villamil C
Nombre: Rosiris Villamil Correa
Teléfono de contacto: 3158639949
Fecha: 20 de Abril de 2023
Municipio: Achí- Bolívar.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo María Eugenia Benítes Camargo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.797.811, como miembro activo de la Asociación _____ del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: María E. Benítes Camargo
Nombre: María Eugenia Benítes Camargo
Teléfono de contacto: 314 211 65 77
Fecha: 20-04-23
Municipio: Arjona Bolívar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

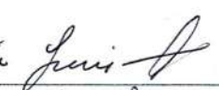
Yo Evyenia Salvis Tehron, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22815 326, como miembro activo de la Asociación Demujeres AMVIBVF del municipio de Achi, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: Evyenia Salvis Tehron
Teléfono de contacto: 311 365 7934
Fecha: Abril 20 del 2023
Municipio: Achi Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Enalbis E. Quiróz Acuña, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22796388, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Enalbis E. Quiróz A
Nombre Enalbis E. Quiróz Acuña
Teléfono de contacto 3145329494
Fecha 20/04/2023
Municipio Achi Bol

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Teodora Isabel Ramirez Davila, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45734040, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Teodora Ramirez
Nombre Teodora Ramirez Davila
Teléfono de contacto 3145342509
Fecha 20-04-23
Municipio Achi Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rosario del Carmen Andrade Correa., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.978.258, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Rosario Andrade
Nombre Rosario del C Andrade Correa
Teléfono de contacto 3117903553
Fecha 20-04-2023
Municipio Achí

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yuranis Echoperena Montalvo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.815.910, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yuranis Echoperena M.
Nombre Yuranis Echoperena Montalvo
Teléfono de contacto 3225399363
Fecha 20 04 2023
Municipio Arjona Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Carmen Rodriguez Mejia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33201829 M/gue, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Carmen Rodriguez Mejia
Teléfono de contacto 317 326 13 11
Fecha 20 - 04 - 23
Municipio Achi Bol

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yolenis Contento R, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 55221338, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios		Videos	✓	Otros datos personales	—

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Yolenis Contento R
Teléfono de contacto 3014722325
Fecha 20/04/2023
Municipio Soplaviento Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Edelta Vergara Amaris, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33 209 241, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Edelta Vergara A
Nombre Edelta Vergara Amaris
Teléfono de contacto 310 8459267
Fecha 20.04.2023
Municipio Achi Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yuranis Contrera Romero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002100904, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yuranis
Nombre Yuranis Contrera Romero
Teléfono de contacto 3113229881
Fecha 20/04/2023
Municipio Achi Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maira Alejandra Gamboa Ballesteros, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.104.131.501, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Maira Gamboa
Nombre Maira Alejandra Gamboa B.
Teléfono de contacto 310 511 2919
Fecha 20 Abril 2023
Municipio Achí

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rosiris Villamil Correa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.797.322, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Rosiris Villamil C
Nombre Rosiris Villamil Correa
Teléfono de contacto 315-8639949
Fecha 20 de abril de 2023
Municipio Achí- Bolívar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo linda lucia Vanegas Menco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046404996, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma linda Vanegas Menco
Nombre linda Vanegas Menco
Teléfono de contacto 3112450390
Fecha 20-04-2023
Municipio Achi Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maria Eugenia Benitez Camargo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.797.811, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma maria Eugenia
Nombre Maria Eugenia Benitez Camargo
Teléfono de contacto 3142116577
Fecha
Municipio Achí

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Rubys Fiadrego Payares., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30.777.995., como miembro activo de la Asociación Restaurante. Todo lo puedo en Cristo. del municipio de Arjona.,
en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Rubys Fiadrego.
Nombre: Rubys Fiadrego Payares.
Teléfono de contacto: 317 432 5721.
Fecha: 24- 03- 2023.
Municipio: Arjona.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Miriam Tabarquo Atean, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.044.906.851, como miembro activo de la Asociación Arte y Zenú del municipio de Arjona., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:



Firma: _____
Nombre: Miriam Tabarquo Atean
Teléfono de contacto: 3205055922.
Fecha: 24-03-2023
Municipio: Arjona.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

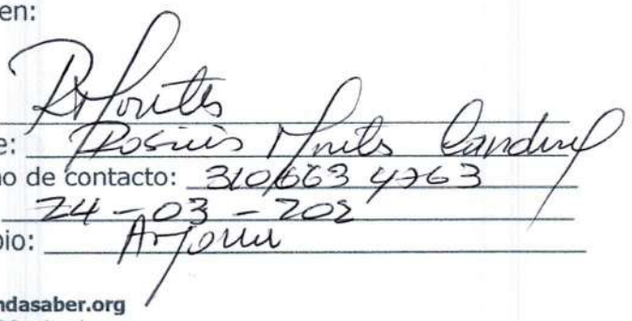
Yo Rosiris Montes Candurf, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30.766.467, como miembro activo de la Asociación Patios productivos familiares del municipio de Arjona., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: Rosiris Montes Candurf
Teléfono de contacto: 3106634763
Fecha: 24-03-2023
Municipio: Arjona

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Esperanza De Avila Ballesta., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30881397., como representante del emprendimiento Bellos luz de vida, del municipio de _____, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Esperanza De Avila Ballesta.
Nombre: Esperanza De Avila B.
Teléfono de contacto: 3234924119.
Fecha: 24-03-23.
Municipio: Arjona Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Rosiris del Carmen Mendoza Castro, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30 762 373, como representante del emprendimiento Cosechitos Rosiris. del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:



Firma: _____
Nombre: Rosiris Mendoza C.
Teléfono de contacto: 3155119929
Fecha: 21/04/23
Municipio: Arjona

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Elva Rosa Cruz Barrio, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 64755084, como representante del emprendimiento Arte Diseño Zinú del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Elva Cruz
Nombre: Elva Rosa Cruz Barrio
Teléfono de contacto: _____
Fecha: 24-03-2023
Municipio: Arjona.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Cristina Isabel Viladiego Castro, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1044912812, como representante del emprendimiento elaboración de productos naturales para cabello del municipio de Arjona Bol., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Cristina V-C
Nombre: Cristina Viladiego C.
Teléfono de contacto: 3107370779.
Fecha: 24/03/2023
Municipio: Arjona Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Aracely Garcia de Wardo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30760054, como representante del emprendimiento confecciones Aracel. del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Aracely Garcia
Nombre: Aracely Garcia de Wardo
Teléfono de contacto: 3004376690
Fecha: 24 marzo 2023
Municipio: Arjona

ACTA DE COMPROMISO

Yo Fabiola Guardo G, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30767183, como representante del emprendimiento Productos congelados del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Fabiola Guardo G
Teléfono de contacto: 3205121 0074
Fecha: 24 de marzo /23
Municipio: Arjona bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Lucelis Margarita Diaz apriaN, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002324312, como representante del emprendimiento muñecas de luz del municipio de ARJONA, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Lucelis
Nombre: Lucelis Margarita Diaz apriaN
Teléfono de contacto: 3137408107
Fecha: 24 03 2023
Municipio: ARJONA

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yohanis Judith Garcia Garcia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1073095672, como representante del emprendimiento Yohanis85 del municipio de Arjona Bo, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yohanis Garcia G.
Nombre: Yohanis Judith Garcia Garcia
Teléfono de contacto: 3002293240
Fecha: 24-03-23
Municipio: Arjona

ACTA DE COMPROMISO

Yo Marledis Castro Beltran, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30767671, como representante del emprendimiento Delicias mar del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Marledis
Nombre: Marledis Castro Beltran
Teléfono de contacto: 3113949520
Fecha: 24-03-2023
Municipio: Arjona

ACTA DE COMPROMISO

Yo Sandra Padilla Urian., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1128169749, como representante del emprendimiento Mariposas Rokiel del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Sandra Pr.
Nombre: Sandra Padilla Urian
Teléfono de contacto: 312 536 04 65
Fecha: 24-03-23
Municipio: Arjona

ACTA DE COMPROMISO

Yo Nancy Leon Mendoza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45451719, como representante del emprendimiento Bezaleel del municipio de Arjona Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Nancy Leon
Nombre: Nancy Leon Mendoza
Teléfono de contacto: 3185159620
Fecha: 24-03-23
Municipio: Arjona Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Katerine Serpa Suarez., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1044934423, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Katerine.
Nombre Katerine Serpa Suarez
Teléfono de contacto 304 299 5630
Fecha 24 de marzo
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Elva Rosa Cruz Barrio, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 64755084, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Elva Rosa Cruz Barrio
Nombre Elva Rosa Cruz Barrio
Teléfono de contacto
Fecha 24-03-2023
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Elsatt Valdes de Garcia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22953701, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma_____
Nombre Elsatt Valdes de Garcia
Teléfono de contacto 3175570237
Fecha Marzo 24 - 2023.
Municipio Arjona Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rosiris del Carmen Mendoza Castro, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30762373, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:



Firma_____
Nombre Rosiris Mendoza
Teléfono de contacto 3155119929
Fecha 21/04/23
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Esperanza De Avila Ballesta, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30881397., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Esperanza De Avila B.
Nombre Esperanza De Avila B.
Teléfono de contacto 3234924119
Fecha 24-03-23.
Municipio Arjona Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo carmenza villadiego., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.715.940, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Carmenza Villadiego
Nombre carmenza villadiego
Teléfono de contacto
Fecha 24-03-2023
Municipio Arjona bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Vilma Candurf Cazuan., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22817281, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Vilma Candurf.
Nombre Vilma Candurf.
Teléfono de contacto 3205196120
Fecha 24-03-2023.
Municipio Arjona.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rosiris Montes Candurp., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30766467, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Rosiris Montes Candurp.
Teléfono de contacto 3106634763
Fecha 24-03-2023.
Municipio Arjona.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Miriam Sofia Talaigua Atean, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.044.906.851, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Miriam talaigua Atean
Teléfono de contacto 3205055922.
Fecha 24-03-2023
Municipio Arjona.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Cristina Isabel Villadiego Castro., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1044912812., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Cristina V.C.
Nombre Cristina Villadiego C.
Teléfono de contacto 3107378774.
Fecha 24/05/2023
Municipio Arjona Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nancy Leon Mendoza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45 451 719, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nancy Leon
Nombre Nancy Leon Mendoza
Teléfono de contacto 3185159620
Fecha 24-03-23
Municipio ARJONA BOLIVAR

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Fabiola Guardo Garcia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30767183, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Fabiola Guardo G
Nombre /
Teléfono de contacto 3205140074
Fecha 24 de marzo /23
Municipio Arjona bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lucelis margarita Diaz ciprian, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002 324 312, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lucelis
Nombre Lucelis margarita Diaz ciprian
Teléfono de contacto 313 790 84 07
Fecha 24 03 2023
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Sandra Patricia Padilla Urina, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1129169746, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Sandra Padilla Urina
Teléfono de contacto 312 536 04 65
Fecha 24-03-23
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Aracely Garcia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30760054, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Aracely Garcia
Nombre Aracely Garcia
Teléfono de contacto 3004376690
Fecha 24/3/2023
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Marledis Castro Beltran, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30767671, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Marledis
Nombre Marledis Castro B
Teléfono de contacto 3113949520
Fecha 24-03-2023
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yohanis Judith Garcia Garcia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 57309562, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yohanis Garcia
Nombre Yohanis Judith Garcia Garcia
Teléfono de contacto 3002793240
Fecha 24-03-23
Municipio Arjona

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rubys Zabrega Payares., quien suscribe ei presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30.777.995., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Rubys Zabrega.
Nombre Rubys Zabrega Payares
Teléfono de contacto 3174325721.
Fecha 24-03-2023.
Municipio Arjona.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Teodora del carmen Suarez Gaspar, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45 685929, como miembro activo de la Asociación Arte Diseño Zeus del municipio de Arjona, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Teodora Suarez
Nombre: Teodora del carmen suarez
Teléfono de contacto: 3145550877
Fecha: 24 Marzo 2023.
Municipio: Arjona

ACTA DE COMPROMISO

Yo Harinelbis Lascarro Figueroa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046428486, como representante del emprendimiento Arte ceramik del municipio de Barranco de loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Harinelbis Lascarro F.
Nombre: Harinelbis Lascarro Figueroa
Teléfono de contacto: 3113879391
Fecha: 10.03 2023
Municipio: Barranco de loba Bolivar

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Donaida Navarro C, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 21950240 de Yondo, como representante del emprendimiento Modistería del municipio de Barranco de Loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Donaida Navarro C
Nombre: Donaida Navarro C.
Teléfono de contacto: 3136772666
Fecha: 10-03-2023
Municipio: Barranco de Loba

ACTA DE COMPROMISO

Yo Carmen Alicia Tafur Ardila, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22820455, como representante del emprendimiento Compra de leche y fabricacion de Queso y suero del municipio de Barranco de loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

X. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Carmen A Tafur Ardila
Nombre: Carmen Alicia Tafur Ardila
Teléfono de contacto: 3145945295
Fecha: 10 04 2023
Municipio: Barranco de loba bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yolinda Tafur Beleño, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.820.676., como representante del emprendimiento Deli peto del municipio de Barranco de Lobo. en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yolinda Tafur Beleño
Nombre: Yolinda Tafur Beleño
Teléfono de contacto: 3024088 05
Fecha: 10-03-2023
Municipio: B/co de lobo

ACTA DE COMPROMISO

Yo Neris Milena Navarro Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1072357700, como representante del emprendimiento confecciones Neris del municipio de Barranco de Loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Neris
Nombre: Neris Milena Navarro Diaz
Teléfono de contacto: 3156555823
Fecha: 9 03
Municipio: Barranco de Loba Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Silena J. Ricourte. Trespalacios, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.820131., como representante del emprendimiento Tacteos Silena del municipio de B/ro de loba (Bol) en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Silena. Ricourte.
Nombre: Silena. J. Ricourte. Trespalacios
Teléfono de contacto: 3126304913.
Fecha: 10. marzo 2023.
Municipio: Barranco de loba

ACTA DE COMPROMISO

Yo Elizabeth Gomez Espoina Goza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 63 365 378, como representante del emprendimiento de gastronomia individual del municipio de Barranco de Loba, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI Si me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Elizabeth
Nombre: Elizabeth Gomez Espoina Goza
Teléfono de contacto: 3136885340 3215102411
Fecha: 15 3 2023
Municipio: Barranco de Loba

ACTA DE COMPROMISO

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Diana Milena Baena Alvear, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050069109, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Diana Baena
Nombre Diana Milena Baena Alvear
Teléfono de contacto 3127837117
Fecha 15/03
Municipio Barranco de Loba Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Elizabeth Gómez Esparza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 63365378, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Elizabeth
Nombre Elizabeth Gómez Esparza
Teléfono de contacto 3136885340-3215602411
Fecha 15 3. 2023
Municipio Barranco de Loba

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Gaby María Bolaño Ramos, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1031147639, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Gaby Ma Bolaño Ramos
Nombre Gaby María Bolaño Ramos
Teléfono de contacto 3205987053
Fecha 10 - Marzo - 2023
Municipio Barranco de Loba

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nahir Saenz Vega, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002102464, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Nahir
Teléfono de contacto 3114131821
Fecha 03/10/2023
Municipio Barranco de loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Alix vanessa Bovea villalba, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002101272, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Alix vanessa Bovea v
Nombre Alix vanessa Bovea v
Teléfono de contacto 3278114944
Fecha 10-03-23
Municipio Barranco de loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Jennifer montes Saumeth, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1068389617, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Jennifer montes St
Teléfono de contacto 321 355 4643
Fecha 10.03.2023
Municipio Barranco

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo FEDRA FEDIA DE LA CRUZ, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046428562, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma FEDRA
Nombre FEDRA FEDIA
Teléfono de contacto 3215552057
Fecha 10-marzo-2023
Municipio Barranco de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Silena J Ricaurte Trespalacios, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.820 131., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Silena. Ricaurte
Nombre Silena J Ricaurte Trespalacios
Teléfono de contacto 312 630 4913
Fecha 10. marzo 2023.
Municipio Barranco de Loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Neris Navarro Sánchez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22819712, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Neris
Nombre Neris Navarro S
Teléfono de contacto 3145333304
Fecha 10 de marzo 203
Municipio Barranco de loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yolinda Tafurt Beleño, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.820 676, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yolinda Tafurt Beleño
Nombre Yolinda Tafurt Beleño
Teléfono de contacto 3024018805
Fecha 10 – 03 – 2023.
Municipio Bicodeloba. (Bol).

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Aracely del C. Ortega Beltran, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22818890, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Aracely del C Ortega B
Teléfono de contacto 3114037684
Fecha Marzo 10/2023
Municipio Barranco de Loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Neris Milena Navarro Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma _____
Nombre Neris Milena Navarro Diaz
Teléfono de contacto 3156555823
Fecha 10 03
Municipio Barranco de Loba Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Donaida Navarro Contreras, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 21950240 de Yopal (Ant), de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Donaida Navarro P.
Nombre Donaida Navarro P.
Teléfono de contacto 3136726668
Fecha 10-03/2023
Municipio Barranco de Loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Marinelbis Lascano Figueroa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046 428 486, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Marinelbis Lascano F.
Nombre Marinelbis Lascano
Teléfono de contacto 3113879391
Fecha 10. 03 2023
Municipio Barranco de loba Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Carmen Alicia Tafur Ardila, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22820055, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Carmen A T A
Nombre Carmen Alicia Tafur Ardila
Teléfono de contacto 3145945295
Fecha 10 04 2023
Municipio Barranco de loba bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo RUBY TORRES TAFUR, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22819320, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre RUBY TORRES TAFUR
Teléfono de contacto 3022325296
Fecha ENERO 20 2023
Municipio BARRIO DE LOBA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yaneth Martinez Pobea, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22.468.243, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Yaneth Martinez Pobea
Teléfono de contacto 3226400774
Fecha 15-Marzo-2023
Municipio Barranco de Loba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Luz Neida Ardila Bolivar, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1 046 426 630, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Luz Neida Ardila Bolivar
Nombre Luz Neida Ardila Bolivar
Teléfono de contacto 323 362 50 64.
Fecha 15 de Marzo 2023
Municipio Barranco de Loba Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Danis Milena Gavan cuy, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22820780, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Danis M Gavan cuy
Nombre Danis Milena Gavan cuy
Teléfono de contacto 3135692703
Fecha 10-03-2023
Municipio Barranco de Loba Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lias Herrera Solina, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22820216, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lias Herrera
Nombre Lias Herrera
Teléfono de contacto 3234228330
Fecha 15 de marzo
Municipio Barranco de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Oladys Cristo Villazón., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1046426988, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Oladys C.V
Nombre Oladys
Teléfono de contacto 3208373065
Fecha 10 de marso 2023.
Municipio Barranco de loba Bolivar.