BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO FORMALIZACIÓN PRÉSTAMO DE ESPACIOS COMUNITARIOS	F13.MO27.PP	09/10/2023
		Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Sandra liliana David valle, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1035581243, obrando en calidad de Apoyo logistico parque educativo, me comprometo a prestar el espacio de El parque educativo ubicado en la dirección C11 79-35 para la prestación del servicio durante los próximos 2 meses para la ejecución de la Estrategia Atrapasueños: Programa/modalidad para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños, Adolescentes y Jóvenes.

Así mismo, autorizo que las niñas y los niños, adolescentes y jóvenes que participan en la oferta de la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud, utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades que implementará el operador Corporacion Latua

Suscriben:

Sandra David
Firma de la persona que presta el espacio

Sandra liliana David v
Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía 1035581243
Teléfono de contacto 312 747 62 62

Isabel C. Salazar
Firma del representante del operador o talento humano encargado de la operación

Isabel Cristina Salazar Mira
Nombre del representante del operador o talento humano encargado de la operación
Cedula de ciudadanía 21423992
Teléfono de contacto 3146974914.

Fecha 19-10-2023
Municipio Peque.

COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO FORMALIZACIÓN PRÉSTAMO DE ESPACIOS COMUNITARIOS	F13.MO27.PP	09/10/2023
		Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Denilson David Perez., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1035583063, obrando en calidad de Coordinador de deportes, me comprometo a prestar el espacio de CIC Centro de integracion Ciudadana. ubicado en la dirección Barrio la Miranda para la prestación del servicio durante los próximos 2 meses para la ejecución de la Estrategia Atrapasueños: Programa/modalidad para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños, Adolescentes y Jóvenes.

Así mismo, autorizo que las niñas y los niños, adolescentes y jóvenes que participan en la oferta de la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud, utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades que implementará el operador Corporacion Sahua

Suscriben:

Denilson David Perez
Firma de la persona que presta el espacio

Denilson David Perez.
Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía 1035583063
Teléfono de contacto 3206302458.

Isabel. Salazar M.
Firma del representante del operador o talento humano encargado de la operación

Isabel Cristina Salazar Hinz
Nombre del representante del operador o talento humano encargado de la operación
Cedula de ciudadanía 21423992
Teléfono de contacto 3146917414.

Fecha 19-10-2023.
Municipio P GOUE.

COPIA CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F13.MO27.PP	09/10/2023
	FORMATO FORMALIZACIÓN PRÉSTAMO DE ESPACIOS COMUNITARIOS	Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Jady Azucena Valle, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 21912132, obrando en calidad de Presidenta JAC. Vereda Toldas., me comprometo a prestar el espacio de Caseta Comunal. ubicado en la dirección Vereda Toldas. para la prestación del servicio durante los próximos 2 meses para la ejecución de la Estrategia Atrapasueños: Programa/modalidad para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños, Adolescentes y Jóvenes.

Así mismo, autorizo que las niñas y los niños, adolescentes y jóvenes, que participan en la oferta de la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud, utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades que implementará el operador Corporación Jahuq

Suscriben:

Jady Azucena Valle
Firma de la persona que presta el espacio

Jady Azucena Valle.
Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía 21912132
Teléfono de contacto 3103998707

Isabel G Salazar M.
Firma del representante del operador o talento humano encargado de la operación

Isabel Cristina Salazar Mira
Nombre del representante del operador o talento humano encargado de la operación
Cedula de ciudadanía 21423992.
Teléfono de contacto 3146917414.

Fecha 19-10-2023.
Municipio Peque

COPIA NO CONTROLADA