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, Armando Muñoz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 71640194, obrando en calidad de Rector, me comprometo a prestar el espacio de _____ ubicado en la dirección Diagonal 65 #45bb-215 Niquia Camaco. para la prestación del servicio durante los próximos 2.5 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

Suscriben:

Firma de la persona que presta el espacio

Nombre de la persona que presta el espacio Armando de J. Muñoz Cl549
Cedula de ciudadanía 71640.194
Teléfono de contacto 314 672 3938

Luz María Palacio M

Firma del representante del operador o talento humano encargado de la operación

Nombre del representante del operador o talento humano encargado de la operación
Cedula de ciudadanía 1128264570
Teléfono de contacto 3105759925

Fecha 26-10-2023
Municipio Bello

Powered by CamScanner