BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO FORMALIZACIÓN PRÉSTAMO DE ESPACIOS COMUNITARIOS		
		Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Jhon Jairo Mena, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 71756905, obrando en calidad de Vicepresidente JAC Pablo VI, me comprometo a prestar el espacio de Salon de capacitación ubicado en la dirección Cr 50A # 117-24. para la prestación del servicio durante los próximos ____ 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 EDUCATIVA COMBOS**

Suscriben: J. J. M

Firma de la persona que presta el espacio

Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía.
Teléfono de contacto .

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.
Teléfono de contacto .

Fecha .
Municipio .

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"