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

Yo, MONICA P. PINEDA MAZO., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 43 567 444., obrando en calidad de RECTORA, me comprometo a prestar el espacio de LA I.E LA GABRIELA ubicado en la dirección Clle 31 # 43-94. 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 **COMBOS**

Suscriben:

MONICA P. PINEDA M.
Firma de la persona que presta el espacio

Monica Patricia Pineda Mazo.
Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía. 43.567.444.
Teléfono de contacto . 3003952736.

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

JENNY TATIANA CARDONA GARCIA
Nombre del representante del operador o talento humano encargado de la operación
Cedula de ciudadanía. 1017252290
Teléfono de contacto . 3128289098

Fecha. 17 OCTUBRE 2023
Municipio . BELLO

¡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 A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

Powered by CamScanner