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

Yo, Maria Nohelia Ochoa Betancur, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 42877658, obrando en calidad de Rectora, me comprometo a prestar el espacio de La Sede San Rafael I.E. Comercial ubicado en la dirección Calle 41 AA N° 26-158 para la prestación del servicio durante los próximos 1 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:

Firma de la persona que presta el espacio

Maria Nohelia Ochoa Betancur
Nombre de la persona que presta el espacio
Cedula de ciudadanía. 42877658
Teléfono de contacto . 3015108024

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 .

El espacio se presta hasta el 01 de diciembre de 2023.

Fecha: 18 de octubre de 2023
Municipio . Envigado

CLASIFICADA

Powered by CamScanner