

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO CON LA COMUNIDAD LUGAR DE LOS ENCUENTROS	F4.MO28.PP	06/10/2023
		Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Martha Torres Uribe, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1065882149, obrando en calidad de Presidenta J.A.C. ASOMIA, me comprometo a prestar el espacio denominado Salon comunal y cancha micro para la prestación del servicio durante los próximos 6 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato 13006412024 de la Modalidad para el Fortalecimiento de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Adolescentes y Jóvenes.

Así mismo, autorizo que los(as) adolescentes y jóvenes que participan en la oferta de la Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: Martha Torres

Nombre: Martha Torres Uribe

Entidad u Organización: Junta Accion Comunal

Teléfono de contacto: 3186065392

Fecha: 31 - Julio - 2024

Municipio: Santa Rosa del Sur Bolívar

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ESPACIOS COMIUNITARIOS



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO CON LA COMUNIDAD LUGAR DE LOS ENCUENTROS	F4.MO28.PP	06/10/2023
		Versión 1	Página 1 de 1

Yo, Ilda Yasmin Salas M, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1045080870, obrando en calidad de Presidenta J.A.C. Comunitarios, me comprometo a prestar el espacio denominado Mini cancha para la prestación del servicio durante los próximos 6 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato 13006412024 de la Modalidad para el Fortalecimiento de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Adolescentes y Jóvenes.

Así mismo, autorizo que los(as) adolescentes y jóvenes que participan en la oferta de la Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: 

Nombre: Ilda Yasmin Salas M.

Entidad u Organización: Junta de Acción Comunal

Teléfono de contacto: _____

Fecha: 31 - Julio - 2024

Municipio: Santa Rosa del Sur Bolívar

¡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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ESPACIO COMUNITARIO

