CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA

Lugar y fecha: Timbiquí Cauca, 5 de Septiembre de 2025

Yo, **DEIBY ADDISON HERRERA GARCÉS**, con número de identificación **CC. 1064488862 de TIMBIQUÍ CAUCA**, y con domicilio en **SAN JOSÉ de Timbiquí Cauca**, por medio de la presente manifiesto que tengo total disponibilidad para desarrollar el programa en el municipio asignado y así mismo para desplazarme a las zonas rurales y urbanas a impactar acuerdo con los requerimientos del puesto ofertado y las necesidades de la institución **INDEPORTES CAUCA.**

Esta manifestación la realizo para los fines legales y administrativos que correspondan.

Sin más por el momento, firmo la presente.

Firma: _____

Nombre completo: Deiby Addison Herrera Garcés
Teléfono de contacto: 3174505658
Correo electrónico: eldehega@hotmail.com