 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTIÓN CULTURAL Y TURISMO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FORMATO CONFORMACION GRUPO CONSTITUIDO</p>	MMDS01.09.05.18.P02.F02	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	DD/MM/AAAA

Santiago de Cali, _____

Señores
SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO
ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI
Ciudad.

ASUNTO: Conformación de grupo constituido para la Convocatoria

Los suscritos, manifestamos, por medio de este documento, que conformamos el grupo constituido denominado _____ y que hemos decidido participar en la convocatoria de referencia, para lo cual declaramos que el grupo en su totalidad, no tiene inhabilidad o incompatibilidad para participar en la convocatoria y que hemos leído los requisitos generales y específicos de participación de la convocatoria en la cual participamos y para efectos del proceso designamos como representante a: _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No: _____ de _____.


La duración de este grupo será igual al término de la ejecución del proyecto aprobado por el jurado. El representante del grupo está expresamente facultado para realizar todos los trámites necesarios ante la Secretaría de Cultura y Turismo de Santiago de Cali, recibir los desembolsos del estímulo o apoyo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y cumplimiento del proyecto presentado, que se denomina _____.

Con nuestra firma aceptamos plenamente las condiciones de la convocatoria en la que participamos.

ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO, INCLUIDO EL REPRESENTANTE DEL MISMO Y ACOMPAÑADO DE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES

No.	Nombres completos	No. de Identificación	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DE SER NECESARIO, INDIQUE LOS DE MAS INTEGRANTES DEL GRUPO EN HOJA ANEXA

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTIÓN CULTURAL Y TURISMO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FORMATO CONFORMACION GRUPO CONSTITUIDO</p>	MMDS01.09.05.18.P02.F02	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	DD/MM/AAAA

CUADRO DE INTEGRANTES DEL GRUPO CONSTITUIDO			
Nombre del Grupo Constituido: _____			
Número de integrantes: _____			
INTEGRANTE No. ____			
Nombres y apellidos:			
Tipo de identificación:	T.I. ____ C.C ____ Número: _____		
Sexo:	Femenino ____ Masculino ____		
Fecha de nacimiento:		Edad	
Lugar de ubicación:	Dirección:		
	Barrio/vereda:		
	Comuna/corregimiento:		
	Número telefónico:		
	Número celular:		
	Correo electrónico:		
¿Posee alguna discapacidad física? Sí ____ No ____ ¿Cuál? _____			
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí ____ No ____ ¿Cuál? _____			
¿Pertenece a alguna organización artística o cultural? Sí ____ No ____ ¿Cuál? _____			
Ha participado anteriormente en convocatorias: Sí ____ No ____ Cuántas veces _____			
Ha sido ganador de convocatorias anteriores: Sí ____ No ____ Cuántas veces _____			
<p>_____</p> <p>FIRMA y C. C</p>			