*(Anexo 03)*

**CONVOCATORIA 2024**

**PROGRAMA D E ESTÍMULOS DEPARTAMENTAL**

**FORMATO DE CONSTITUCIÓN DEL GRUPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Escriba el capítulo, línea, categoría y modalidad en la cual va a participar:* | | | |
| *Capítulo* |  | *Línea* |  |
| *Categoría* |  | *Modalidad* |  |
| *Nombre del grupo constituido* |  | | |
| *Número de integrantes* |  | | |
| *Nombre del representante del grupo* |  | | |
| *Cédula de ciudadanía* |  | | |
| *Teléfono o celular* |  | | |
| *Correo electrónico* |  | | |

Los abajo firmantes autorizamos a (nombre completo del representante del grupo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para actuar en nuestro nombre y representación ante el Departamento de Nariño, para todo lo relacionado con la presentación, ejecución, socialización y trámite de pagos, del proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado en calidad de grupo constituido a la convocatoria del Programa Departamental de Estímulos 2024.

La duración de este grupo será igual al término de la ejecución y socialización del proyecto en caso de resultar ganador. El representante del grupo está expresamente facultado para realizar todos los trámites necesarios ante el Departamento de Nariño, notificarse, recibir el pago del estímulo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y cumplimiento del proyecto presentado.

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**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA**

Se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

**IMPORTANTE: SE DEBEN ANEXAR LAS COPIAS DE LAS CÉDULAS DE CIUDADANÍA Y LAS CERTIFICACIONES DE RESIDENCIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO, INCLUYENTO EL REPRESENTANTE.**