



(Anexo 03)

CONVOCATORIA 2025
PROGRAMA D E ESTÍMULOS DEPARTAMENTAL
FASE 1

FORMATO DE CONSTITUCIÓN DEL GRUPO

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

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 2025.

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 2025.

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

Nombre del participante: xxxxx
Cédula del Participante: xxxxx

Firma del participante: