**CONVOCATORIA 2024  
PORTAFOLIO MUNICIPAL DE ESTÍMULOS “LUNARTE”**

**CONFORMACIÓN GRUPO CONSTITUIDO**

Señores,  
**Dirección de Cultura- Secretaria de Desarrollo Social**Chía, Cundinamarca

Los abajo firmantes manifestamos, mediante este documento, que conformamos el grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que hemos decidido participar en la convocatoria "Lunarte 2024" del municipio de Chía. Declaramos conocer y aceptar todas las condiciones generales y específicas de la misma.

Para efectos del proceso, designamos como representante del grupo a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Esta persona cuenta con la facultad expresa para firmar documentos, representar la propuesta, tomar decisiones necesarias en caso de resultar ganadores del apoyo, y realizar los trámites de pagos correspondientes.

Asimismo, certificamos que ninguno de los integrantes del grupo se encuentra incurso en las limitantes establecidas en la convocatoria 2024 del Portafolio Municipal de Estímulos “Lunarte”.

En constancia de lo anterior, firmamos en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024. Este documento incluye las firmas de todos los integrantes del grupo, incluido el representante designado.

La duración de este grupo será equivalente al término de la ejecución y socialización del proyecto titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Integrantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo (tal como aparece en el documento de identidad) | Tipo y Numero de Documento | Responsabilidad dentro del grupo | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*“Recuerde que cada integrante, debe anexar las soportes solicitados de las personas naturales “.*

Nota:

* Es responsabilidad del representante del grupo dar cumplimiento a los pagos pactados con los recursos recibidos del estímulo en caso de que el proyecto sea ganador.
* Este documento solo es válido si cuenta con la totalidad de las firmas.
* Los nombres relacionados en este documento deben coincidir con los inscritos en el formulario y con los documentos de identidad aportados.

**DATOS DE CONTACTO DEL GRUPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del representante del grupo constituido** | | **No. de Identificación** |
|  | |  |
| **Dirección:** |  | |
| **Correo electrónico:** |  | |
| **Municipio:** |  | |
| **Celular:** |  | |
| **Firma** |  | |