



DOCUMENTO AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA

Nombre del participante:		
N° documento de identificación:		
Correo electrónico:		
N° RUC:		
OAC a la que pertenece:		
Comisión de trabajo:		
Fecha de afiliación a OAC:		
Departamento:		
Municipio:		
Estado de Vinculación:	ACTIVO	INACTIVO

Yo _____, mayor de edad e identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____ en calidad de PRESIDENTE de la organización de acción comunal denominada _____, por medio del presente escrito, AUTORIZAMOS la participación del señor _____, en el programa académico CURSO FORMADOR DE FORMADORES adelantado por el Ministerio del Interior – Dirección para la Democracia, la participación ciudadana y la Acción Comunal, la Confederación Comunal y la Universidad Militar Nueva Granada en Cumplimiento de la acción 1.6 del CONPES 3955 de 2018.

Por lo anterior, manifestó que la información suministrada del participante autorizado es verídica y confiable para efectos de la respectiva inscripción en la presente convocatoria.

Dado en _____ a los _____ del mes de _____ del año 2022

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE

C.C. N°