





## FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN

1. Datos de Identificación del fider(eza) comunai	
1.1. Nombres	1.2. Apellidos
1.3. C.C1.4. Dirección	
1.5.Tel1.6. Correo	
1.7. Comision, secretaría o dignidad del aspirante	1
1.8. Programa al que aspira	
2. Datos del Organismo Comunal que certifica	
2.1. Nombre Organismo Comunal al que pertenece	
2.2. Municipio	2.3. Vereda/barrio
2.4. Departamento	2.5.Dirección
2.6. Tel	2.7.Personería Jurídica No
2.8.Correo electrónico	
2.9. Nombres y apellidos del presidente del Organismo	
3. Para diligenciamiento por parte del presidente Yo, col calidad de presidente del Organismo Comunal arrib	n cédula No actuando en mi
organismo comunal que presido, y doy fé de su activid partir del dia mes año libro de afiliados de la Organización. Con el fin de que e en el marco del convenio 036-10 entre DANSOCIAL-UN/	lad en cumplimiento de sus deberes como afiliado a registrado con No como consta en el este líder(eza) sea beneficiario del estímulo otorgado
Firma C.C	
Fecha: D M A	

Se anexa copia del auto de reconocimiento del organismo comunal