**LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**

**CERTIFICA**

Que el proyecto “(ESCRIBIR NOMBRE)”, se encuentra en concordancia con el Plan de Desarrollo Municipal.

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE DESARROLLO:** |  |
| **LÍNEA ESTRATÉGICA:** |  |
| **PROGRAMA:** |  |
| **PROYECTO:** |  |
| **ACTIVIDAD:** |  |

Para constancia se firma en el municipio de Dosquebradas, Risaralda el día XX del mes XXXXX del año XXXX.

**ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO**

Secretario(a) de Despacho

Secretaría de Planeación de Dosquebradas