





CARTA CONFORMIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO

Lugar		Fecha	//
Secretario de Juventudes Dr. Pablo Lamberto De nuestra consideración			
Los abajo firmantes declaramos que:			
Somos integrantes del grupo			
Declaramos conocer y aceptar el reglamen	nto de la convoca	toria y los contenidos del pro	yecto presenta-
do por el grupo a INGENIA. BANCAMOS 1	TUS IDEAS.		
Que estamos conformes con todas aquell	as actividades que	e prevé desarrollar el proyecto	o:
y como integrantes del grupo asumimos la	as responsabilidad	des que corresponden a la bu	ena ejecución
del proyecto.			
Que nombramos como responsable del p	royecto a:		
Que nombramos como co-responsable de	el proyecto a:		
Sin otro particular, saludamos a ustedes at	entamente.		
Nombre y apellido	DNI	Fecha de Nacimiento	Firma
		/	
		/	
		//	
		//	
		/	
		/ /	
Nota: Si es necesario, agregar casilleros hasta alcanzar a	todos los integrantes de		

Imprimir, firmar de puño y letra por todos los integrantes del grupo y adjuntar al formulario web. **CONSERVAR ORIGINALES**







CARTA AVAL DE LA ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LAS ACTIVIDADES

Lu	gar		Fecha / /	_
Secretario de Juventudes Dr. Pablo Lamberto De nuestra consideración				
Los abajo firmantes declaramos	que:			
Por la presente notificamos a us	tedes, que nuestra org	ganización/institución		
apoya la realización del proyect	o	, im	nplementado por el grupo)
	, para que	e sea llevado a cabo en co	olaboración con nosotros,	
en el/los mes/es de	2018.			
Declaramos conocer y aceptar l	os términos y condicio	ones previstas para la ejec	cución del Proyecto,	
estando conformes con todas a	quellas actividades qu	e se prevean realizar con	nuestro apoyo.	
Sin otro particular, saludamos a	ustedes atentamente,			
Nombre y apellido:				
Institución u organización:				
Datos de contacto:				
			Firma	