**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(municipio), **\_\_\_\_\_**(día) **de \_\_\_\_** (mes) **de 2024**

Señores/as:

***Comité de evaluación de la convocatoria***

ASUNTO: Delegación de representante

Las integrantes de la organización / asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_confieren poder amplio y suficiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la delegada), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con el documento (tipo y número) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que represente los derechos de la organización y asuma las obligaciones de la misma, en la convocatoria que se desarrolla en el marco del proyecto: “CONVOCATORIA EMPODERANDO DESDE LO COMUNITARIO: MÁS ALLÁ DE LAS BANDERAS SOMOS MUJERES”.

La presente se confiere en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de aceptación

Nombre de la representante:

Documento de identificación (tipo y número):

Firmas de Integrantes de la organización / asociación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | **CARGO Y TIEMPO QUE LLEVA EN LA ORGANIZACIÓN / ASOCIACIÓN** | **TELÉFONO DE CONTACTO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Nota: Si es necesario adicione más filas