**FORMATO N° 2**

**DEFINICIÓN DE ALIANZAS ENTRE ENTIDADES**

**Convocatoria Cultura y Enfoque Diferencial – 2020**

**Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia**

La participación se puede realizar a través de alianzas entre varias organizaciones. En este caso, los documentos presentados corresponderán únicamente a la organización que se designe como representante de las demás organizaciones. Las organizaciones en alianza deberán presentar diligenciado y con firma original escaneada, el presente FORMATO 2. Con este documento se establecen las bases de la alianza y se designa a la organización que ejercerá la representación legal del estímulo, en caso de ser seleccionada.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Información general** | |
| **Nombre de la propuesta:** |  |
| **Municipio (o municipios) en el que se desarrollará la propuesta** |  |
| **Categoría del estímulo (población que beneficia)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la entidad que ejercerá la representación legal del estímulo:** |  |
| **N° Cédula o NIT del proponente** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la entidad ALIADA** |  |
| **N° Cédula o NIT:** |  |

Las entidades arriba mencionadas realizan la presente alianza para realizar juntas la propuesta presentada a la convocatoria Cultura y Enfoque diferencial, realizada por el Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia. En este caso, la entidad que ejercerá la representación legal del estímulo en caso de ser seleccionada, será \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La razón por la cual se hará la alianza es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Las responsabilidades que se asumen en esta alianza son:

Por parte de la entidad responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Por parte de la entidad aliada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma de quien será responsable de la propuesta:

Nombre:

Cédula:

Firma del representante de la entidad aliada:

Nombre:

Cédula: