**FORMATO N° 4**

**DEFINICIÓN DE ALIANZAS ENTRE CABILDOS INDÍGENAS**

**Convocatoria Cultura y Enfoque Diferencial – 2020**

**Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia**

Para los resguardos que cuentan con varias comunidades reconocidas como parte de éste, cada una de ellas puede presentar propuesta de manera individual.

Para los Cabildos indígenas, el documento para la formalización de las alianzas es el presente FORMATO 4.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del cabildo que ejercerá la representación legal del estímulo:** |  |
| **N° Cédula del representante**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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, el cabildo 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 del cabildo 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: