**FORMATO No. 2**

**Acta de conformación de la agrupación artística y cultural/organizaciones afrodescendientes y  
designación del representate**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A través de la presente acta informamos la conformación de la agrupación artística y cultural **XXXXXX (nombre de la agrupación o colectivo artístico y cultural)**, integrado por:

**Integrantes mayores de edad a la fecha de cierre de la Convocatoria**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Nro. documento de identidad** | **Fecha nacimiento** | **Autoriza administración de datos personales** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Integrantes menores de edad a la fecha de cierre de la Convocatoria**

La firma del representante del integrante menor de edad, hace constar su expresa autorización para participar en la ejecución de la propuesta en caso de resultar apoyada, así como la autorización para la administración de los datos personales del menor.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Nro. documento de identidad** | **Fecha nacimiento** | **Firma menor** | **Nombres y apellidos del acudiente** | **Nro. Doc. identificación. acudiente** | **Autoriza administración de datos personales** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Designación de representante**

La firma de este documento por parte de todos los integrantes relacionados, constituye la designación de **XXXXXXXX (nombre del representante de la agrupación o colectivo artístico y cultural)**, mayor de edad, identificado(a) con **C.C.** **XXXXXXX**, como representante de la agrupación artística y cultural, y le faculta para suscribir los documentos que sean requeridos para la legalización de la entrega del estímulo.

Atentamente;

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

Firma Representante del grupo.

C.C No.