**ANEXO No. 3 CARTA DE CONSTITUCIÓN DE GRUPOS**

Los suscritos, (nombre completo de todos los integrantes, con documentos de identidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizamos a (nombre completo del representante del grupo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para actuar en nuestro nombre y representación ante el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga, para todo lo relacionado con la presentación, ejecución, socialización y trámite de pagos, de la propuesta presentada en calidad de grupo constituido a la convocatoria de estímulos: **“Bucaramanga lo tiene todo 2021”**

La duración de este grupo será igual al término de la ejecución y socialización del proyecto aprobado por el jurado.

El representante del grupo está expresamente facultado para realizar todos los trámites necesarios ante el Instituto Municipal de Cultura y Turismo, recibir el pago del estímulo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y cumplimiento de la propuesta artística presentada.

Con nuestra firma aceptamos plenamente las condiciones del presente documento.

**ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO, INCLUIDO EL REPRESENTANTE DEL MISMO**

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

**NOMBRE, FIRMA Y C.C**

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

**NOMBRE, FIRMA Y C.C**

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

**NOMBRE, FIRMA Y C.C**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE, FIRMA Y C.C**

|  |
| --- |
| **CUADRO INTEGRANTES DEL GRUPO** |
| Nombre del Grupo Constituido:Número de integrantes:  |
| **INTEGRANTE 1** |
| **Nombres y apellidos:** |  |
| **Tipo de identificación:** C.C |  | C.E Pasaporte **Número:** |
| **Sexo:** Femenino Masculino |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Lugar de nacimiento:** | **País:** |
| **Ciudad si el país de nacimiento no es Colombia:** |
| **Departamento:** |
| **Ciudad/municipio:** |
| **Lugar de ubicación:** | **País:** |
| **Ciudad si el país no es Colombia:** |
| **Departamento:** |
| **Ciudad/Municipio:** |
| **Dirección:** |
| **Número telefónico:** |
| **Número celular:** |
| **Correo electrónico:** |
| ¿Posee alguna discapacidad física? Sí |  | No |  | ¿Cuál? |
|  |
| ¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí |  | No |  | ¿Cuál? |
|  |

***\*Anexe tantos cuadros como integrantes tenga su grupo.***