Por medio de la presente, la **agrupación**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, compuesta por:

| **No.** | **Nombre completo de los integrantes** | **Dirección** | **Teléfono** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Agregar las filas necesarias*

Identificados como aparece al pie de las firmas, DELEGA a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identidad tipo \_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante para la participación en **Proyectos en Red**.

Asimismo, como agrupación DELEGAMOS como representante suplente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien en caso de inhabilidad o fuerza mayor debidamente comprobados e informados oportunamente a la SCRD, asumirá las responsabilidades del titular.

El presente documento, tendrá vigencia a partir de la fecha de suscripción del mismo.

En conformidad con lo expresado y en conocimiento de los compromisos adquiridos como participantes del programa, se firma en Bogotá, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2025.

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

Nombre Nombre

C.C. C.C.

*\*Agregar las firmas necesarias*