**GOBERNACION DEL QUINDIO – SECRETARIA DE CULTURA**

**CONVOCATORIA DEPARTAMENTAL DE ESTÌMULOS 2019**

|  |
| --- |
| **ANEXO 3. CUADRO INTEGRANTES DEL GRUPO CONSTITUIDO** |
| 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: |
| Departamento:Ciudad/municipio: |
| Lugar de ubicación: | País: |
| 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? |

|  |
| --- |
| **INTEGRANTE 2** |
| 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: |
| Departamento:Ciudad/municipio: |
| Lugar de ubicación: | País: |
| 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.