**GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO – SECRETARÍA DE CULTURA**

**CONVOCATORIA DEPARTAMENTAL DE ESTÍMULOS 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de identificación: | |
| Sexo: Femenino\_\_\_ Masculino\_\_\_ | |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Lugar de Nacimiento: | País: |
| Ciudad: |
| 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 de identificación: | |
| Sexo: Femenino\_\_\_ Masculino\_\_\_ | |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Lugar de Nacimiento: | País: |
| Ciudad: |
| 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.*