

**PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESARROLLO DE LA CULTURA LOCAL
"PROMOVER"**

ANEXO No. 3

CUADRO DATOS INTEGRANTES DE GRUPO CONSTITUIDO

EXCLUSIVO para **GRUPOS CONSTITUIDOS**

INTEGRANTE 1 (Anexe los cuadros necesarios por cada uno de los integrantes del grupo constituido)				
Nombre del Grupo Constituido: _____				
Número de integrantes: _____				
Nombres y apellidos:				
Tipo de identificación: (x)	C.E	C.C	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 Residencia:	País:			
	Ciudad si el país no es Colombia:			
	Departamento:			
	Ciudad/Municipio:			
	Dirección:			
	Número telefónico:			
	Número celular:			
Correo electrónico:				
¿Posee alguna discapacidad física? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				

**PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESARROLLO DE LA CULTURA LOCAL
"PROMOVER"**

INTEGRANTE 2 (Anexe los cuadros necesarios por cada uno de los integrantes del grupo constituido)				
Nombre del Grupo Constituido: _____				
Número de integrantes: _____				
Nombres y apellidos:				
Tipo de identificación: (x)	C.E	C.C	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 Residencia:	País:			
	Ciudad si el país no es Colombia:			
	Departamento:			
	Ciudad/Municipio:			
	Dirección:			
	Número telefónico:			
	Número celular:			
Correo electrónico:				
¿Posee alguna discapacidad física? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				

**PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESARROLLO DE LA CULTURA LOCAL
"PROMOVER"**

INTEGRANTE 3 (Anexe los cuadros necesarios por cada uno de los integrantes del grupo constituido)				
Nombre del Grupo Constituido: _____				
Número de integrantes: _____				
Nombres y apellidos:				
Tipo de identificación: (x)	C.E	C.C	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 Residencia:	País:			
	Ciudad si el país no es Colombia:			
	Departamento:			
	Ciudad/Municipio:			
	Dirección:			
	Número telefónico:			
	Número celular:			
Correo electrónico:				
¿Posee alguna discapacidad física? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí__ No__ Si su respuesta es SI, indiqueCuál _____				