|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROMOCION DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA INCIDENTE** | Código: IDPAC-PCI-FT-46  Versión: 01  Página Página **1** de **2**  Fecha: 14/05/2019 |
| **CARTA DE COMPROMISO** |

**LABORATORIO DE INNOVACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES**

**CONVOCATORIA 2019**

Bogotá D.C. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Día Mes Año

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la organización social o de la organización comunal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asumo los siguientes compromisos con el LABORATORIO DE INNOVACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL – IDPAC:

1. Cumpliremos con todos los ejercicios y actividades que se requieran para la correcta ejecución de la iniciativa que presentamos.
2. Aceptamos acatar integralmente el Modelo Metodológico del Laboratorio de Innovación de Organizaciones Sociales.
3. Realizaremos aportes en materia de recursos humanos para el desarrollo de la iniciativa que presentamos.

Me permito informar que he leído y entendido el texto de la Convocatoria 2019 del Laboratorio de Innovación de Organizaciones Sociales y que anexo los documentos requeridos.

Autorizo de manera expresa y previa al Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal – IDPAC a tratar la información suministrada en dichos documentos y para las finalidades previstas en la convocatoria y cualquiera que surja en desarrollo del proyecto, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

Finalmente certifico que toda la información suministrada en los documentos que presentamos a la Convocatoria 2019 del Laboratorio de Innovación de Organizaciones Sociales, es verdadera y completa.

Atentamente,

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

Firma

**Dirección de residencia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfonos de contacto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_