**PROGRAMA PILOTO**

**“INICIATIVAS PARA FORTALECIMIENTO TECNOLÓGICO PARA ORGANIZACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD”**

**ANEXO 1**

**FORMATO DE AVAL DE POSTULACIÓN**

En Bogotá a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021, nosotros los abajo firmantes, siendo todos los miembros de la organización \_\_\_\_\_\_nombre\_\_\_\_\_\_ avalamos la postulación de la iniciativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nombre\_\_\_\_\_\_ a la convocatoria **INICIATIVAS PARA FORTALECIMIENTO TECNOLÓGICO PARA ORGANIZACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**, manifestamos que nos comprometemos a ejecutar en su totalidad la iniciativa, y delegamos a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nombre completo\_\_\_\_\_, identificado \_\_\_\_\_tipo y número de identificación\_\_\_\_\_\_ para representar esta organización ante el IDPAC para todos los efectos de esta convocatoria.

Declaramos que conocemos en su integridad los términos de referencia del **PROGRAMA PILOTO “INICIATIVAS PARA FORTALECIMIENTO TECNOLÓGICO PARA ORGANIZACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD”** y que aceptamos las reglas allí definidas. Así mismo, manifestamos que conocemos la iniciativa postulada y nos comprometemos a desarrollarla en su totalidad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Identificación** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |