



## CARTA CONFORMIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Secretario de Juventudes

**Dr. Pablo Lamberto**

De nuestra consideración

Los abajo firmantes declaramos que:

Somos integrantes del grupo \_\_\_\_\_

Declaramos conocer y aceptar el reglamento de la convocatoria y los contenidos del proyecto presentado por el grupo

a **INGENIA. BANCAMOS TUS IDEAS.**

Que estamos conformes con todas aquellas actividades que prevé desarrollar el proyecto:

\_\_\_\_\_

y como integrantes del grupo asumimos las responsabilidades que corresponden a la buena ejecución del proyecto.

Que nombramos como responsable del proyecto a: \_\_\_\_\_

Que nombramos como co-responsable del proyecto a: \_\_\_\_\_

Sin otro particular, saludamos a ustedes atentamente.

Nombre y apellido	DNI	Fecha de Nacimiento	Firma
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____

**Nota:** Si es necesario, agregar casilleros hasta alcanzar a todos los integrantes del grupo

Imprimir, firmar de puño y letra por todos los integrantes del grupo y adjuntar al formulario web.

**CONSERVAR ORIGINALES**



## CARTA AVAL DE LA ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LAS ACTIVIDADES

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Secretario de Juventudes

**Dr. Pablo Lamberto**

De nuestra consideración

Los abajo firmantes declaramos que:

Por la presente notificamos a ustedes, que nuestra organización/institución \_\_\_\_\_  
apoya la realización del proyecto \_\_\_\_\_, implementado por el grupo  
\_\_\_\_\_, para que sea llevado a cabo en colaboración con nosotros, en  
el/los mes/es de \_\_\_\_\_ 2019.

Declaramos conocer y aceptar los términos y condiciones previstas para la ejecución del Proyecto, estando conformes  
con todas aquellas actividades que se prevean realizar con nuestro apoyo.

Sin otro particular, saludamos a ustedes atentamente,

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Institución u organización: \_\_\_\_\_

Datos de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Imprimir, firmar de puño y letra por todos los integrantes del grupo y adjuntar al formulario web.

**CONSERVAR ORIGINALES**