Bogotá D.C. dd/mm/aaaa

Señores

**Instituto Distrital de las Artes** **- IDARTES**

Bogotá D.C.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Área** |  |
| **Convocatoria/Año** |  |
| **Categoría/Modalidad** |  |

De acuerdo a la evaluación de las propuestas, me permito hacer las siguientes observaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **OBSERVACIONES** |
| ESTRUCTURA DE LAS PROPUESTAS |  |
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN |  |
| MEJORAS A LA CONVOCATORIA |  |

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre Completo:

Documento de Identidad:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Yo, ………….., identificada/o con (cédula de ciudadanía/Extranjería/Pasaporte) No. ……… Expedida en…….

Autorizo el uso de mi firma digital en el presente documento.