**LA SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN ARTÍSTICA- PROGRAMA CREA**

**HACE CONSTAR QUE:**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO**

(Escriba el Nombre y apellido del beneficiario tal como aparece en el documento de inscripción del SIF)

Participó en la actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_ llevada a cabo en el marco de los procesos de creación y formación artística del programa Crea, programa adscrito a la Subdirección de Formación Artística del Instituto Distrital de las Artes (IDARTES).

**Identificado con:**

(Escriba el tipo y número de documento (CC; CE, TI, NUIP u otro tal como aparece en el documento de inscripción del SIF)

Participó (\_\_) /participará (\_\_) (relacionar con una X según necesidad de la constancia de participación) en la actividad artística denominada: (relacionar **Nombre De La Actividad**) el día **DD/MM/AAA** en**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (relacionar el nombre del lugar donde se hará la actividad) en el horario de \_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La presente se expide a solicitud del interesado a los DD días del mes XXXXX de AAAA

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

 Subdirector (a) de Formación Artística

**Proyectó**: (escriba nombre completo, forma de vinculación del que proyecta la constancia con la información que reposa en el SIF y que podrá ser exhibida si así se requiere CREA y visto bueno)

**Revisó**: (escriba nombre completo, forma de vinculación que revisa la constancia y visto bueno)