**Entidades Participantes**

|  |
| --- |
|   Logotipo  Descripción generada automáticamente |

**Datos del Artista Formador**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código Verificación** | **Nombre del Artista** | **Correo** | **Organización** |
| Artista Formador | Nombre del artista | correo del artista | IDARTES - SFA - PROGRAMA NIDOS |

**Datos de las atenciones implementadas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Localidad** | **Entidad** | **Institución** | **Nombre de la experiencia, mediación u obra.** | **Jornada** | **Número de Grupos atendidos** |
| (DD/MM/AA) |  | (entidad/ institución) |  |  |  |  |
| (DD/MM/AA) |  |  |  |  |  |  |
| (DD/MM/AA) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Yo Nombre de artista manifiesto que la información reportada en el presente formato es verdadera, correcta y corresponde exactamente a la implementación de las atenciones realizadas durante el mes.

|  |
| --- |
| Firma Artista Formador 1 |
| Nombre Artista Formador 1 |
| Rol: Artista formador |
| Cédula: |