Bogotá D.C. dd/mm/aaaa

Señores

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

Bogotá D.C.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  |
| **Tipo de Identificación** | **(Seleccionar)** Cédula de ciudadanía \_\_\_ Cédula Extranjería \_\_\_ Pasaporte \_\_\_ |
| **No. Identificación** |  |
| **Convocatoria:**\_\_\_  **Invitación Cultural:**\_\_\_ |  |
| **Categoría/Modalidad** |  |
| **No.Resolución/Fecha** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **OBSERVACIONES** |
| **ESTRUCTURA DE LAS PROPUESTAS** | (Campos obligatorios a diligenciar) |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | (Campos obligatorios a diligenciar) |
| **MEJORAS A LA CONVOCATORIA**  **/INVITACIÓN CULTURAL** | (Campos obligatorios a diligenciar) |

Atentamente,

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

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada/o con Cédula de ciudadanía \_\_\_ Cédula Extranjería \_\_\_ Pasaporte \_\_ Autorizo el uso de mi firma digital en el presente documento.