**Entidades Participantes**

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

**Datos de los Artistas Comunitarios y la experiencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código Verificación:  | Nombre del Artista  | Correo | Organización  |
| Artista Comunitario 1 |  |  | IDARTES NIDOS SFA |
| Artista Comunitario 2 |  |  | IDARTES NIDOS SFA |
| Artista Comunitario 3 |  |  | IDARTES NIDOS SFA |
| Nombre de la experiencia u obra: |  |
| Nombre de la dupla o agrupación: |  |

**Datos del Grupo Atendido**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución Educativa: |  | Localidad |  | Grupo  |  |
| SEDE |  | Jornada  |  |  |  |

**Datos del responsable**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del docente o directivo docente  |  | Correo |  | Teléfono |  |

**Datos Encuentro Grupal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°  | Fecha de realización  | Estrategia  | Lugar  | Hora de inicio  | Hora de finalización  | Estudiantes Matriculados | Estudiantes con asistencia |
| 1  |  |  |  |  |  |  |  |

**Datos de los niños asistentes al Encuentro Grupal**

| **Nombre Estudiante** | **Identificación**  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nosotros Nombre de artista 1 y Nombre de artista 2 certificamos que la información reportada en el presente formato es verdadera, correcta y corresponde exactamente a la asistencia reportada en los encuentros grupales programados.

Yo nombre del gestor, certifico que he revisado la información reportada por los artistas y valido la veracidad de la misma.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma Artista Comunitario 1 | Firma Artista Comunitario 2 | Firma Artista Comunitario 3 | Firma Gestor Territorial |
|  |  |  |  |
| Rol: Artista comunitario  | Rol: Artista comunitario  | Rol: Artista comunitario  | Rol: Gestor territorial  |
| Cédula: | Cédula:  | Cédula:  | Cédula:  |