**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: |