



GESTIÓN SOCIAL
Anexo B.14 - CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN *

**AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN PARA CERTIFICAR QUE SE DESARROLLO
LA ACTIVIDAD DESCRITA A CONTINUACIÓN. LOS DATOS SE UTILIZAN SOLO PARA ESTE FIN.**

1. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO																			
Tipo de evento: _____																			
Tema del Evento: _____																			
2. EJECUCIÓN DE EVENTO																			
Fecha (día, mes, año): _____																			
Hora inicio: _____ Hora fin: _____																			
Lugar: _____																			
Dirección: _____ Barrio: _____																			
No. UPZ: _____ Localidad: _____																			
3. PARTICIPANTES EN EVENTO																			
<table border="1"><thead><tr><th>Asistentes</th><th>Número</th></tr></thead><tbody><tr><td>Niñas y niños</td><td></td></tr><tr><td>Jóvenes</td><td></td></tr><tr><td>Adultos</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></tbody></table>		Asistentes	Número	Niñas y niños		Jóvenes		Adultos		Total									
Asistentes	Número																		
Niñas y niños																			
Jóvenes																			
Adultos																			
Total																			
Motivo por el cual no se registro la asistencia: _____																			
En constancia de lo anterior:																			
<table border="1"><thead><tr><th>Nombre y Apellido</th><th>Dirección</th><th>Teléfono</th><th>Firma</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Nombre y Apellido	Dirección	Teléfono	Firma												
Nombre y Apellido	Dirección	Teléfono	Firma																

*Este formato solamente se utiliza en aquellos casos en los que no es posible diligenciar el formato de registro de asistencia.

Logo vigente del Plan de Desarrollo de la Alcaldía Mayor