**REQUISITO 8:**

**LISTA DE PERSONAS INTERESADAS EN PARTICIPAR**

**EN LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo de la persona o representante de la organización postulante:** |  |
| **Número de identificación:** |  |
| **Número de teléfono:** |  |
| **Fecha:** |  |
| **Nombre del proyecto:**  |  |

Por medio de la presente hago constar que **estoy interesado/a en participar en la siguiente actividad del proyecto** presentado al Fondo Becas Taller, para realizarse en el año 2025:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** |  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS INTERESADAS EN PARTICIPAR** |
| **#** | **Nombre completo** | **Identificación** | **Teléfono**  | **Firma** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**Agregue más filas si lo necesita**