**ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ACCIÓN**

**MICROPROYECTOS COMUNITARIOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA Y EL DELITO DE Y HACIA ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LA PAZ, COCHABAMBA Y SANTA CRUZ**

**FORMULARIO I**

# **FICHA DE PARTICIPANTES DE LA ORGANIZACIÓN**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** Día: Mes: Año:

**Nombre de la iniciativa:**

**Nombre del grupo u organización:**

**Nombre del/la representante:**

**Direccion del domicilio:**

**Teléfono/Celular de Referencia:**

**Correo electrónico:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de las /los participantes**  **(este formulario es posible escribir a mano, con letra clara)** | | |  |
| **Nombres** | **Apellidos** | **Teléfono** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yo………………………………………………………………………………………………………... como representante de la agrupación que postula al concurso **ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ACCIÓN: MICROPROYECTOS COMUNITARIOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA Y EL DELITO DE Y HACIA ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LA PAZ, COCHABAMBA Y SANTA CRUZ**, declaro conocer y aceptar las bases de la convocatoria del concurso.

Firma de él/la representante