

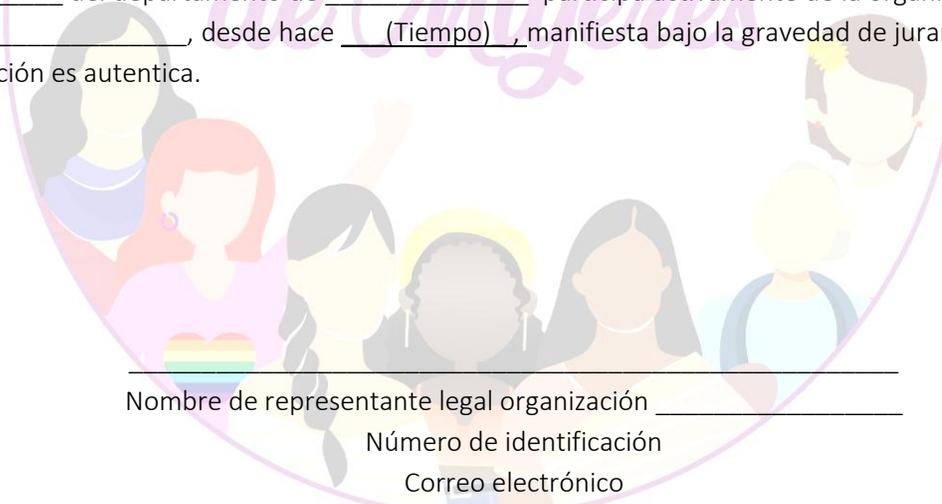
CERTIFICACIÓN DE AVAL PARA LAS CANDIDATAS AL CONSEJO CONSULTIVO DE MUJERES DEPARTAMENTAL



Consejo Consultivo

Departamental

La organización _____ con número de Nit _____ con sede en el municipio _____ del departamento del Cauca, certifica que la Señora _____ identificada con Numero de cedula de ciudadanía _____ expedida en el municipio de _____ del departamento de _____ participa activamente de la organización en su rol de _____, desde hace _____ (Tiempo), manifiesta bajo la gravedad de juramento que esta información es autentica.



Nombre de representante legal organización _____

Número de identificación _____

Correo electrónico _____

Numero de teléfono _____

