

CONVOCATORIA ABIERTA – OBC-001-2026

ANEXO D – CERTIFICADO DE PARTICIPANTES

Lugar	
Fecha	
Organización	

Listado de personas participantes en la iniciativa:

Nombre y apellido	Tipo de document o	No. de documento	Comunidad de acogida/movilida d	Rol en la iniciativa

Certificamos que las personas aquí registradas hacen parte activa de la iniciativa comunitaria.



Firma representante o delegado: _____

Nombre: _____

Documento: _____