**ACTA DE CONFORMACIÓN DE COLECTIVO Y DESIGNACIÓN DE SU REPRESENTANTE**

…………………………………………… , .……..….. DE …………………. DE 2020

(CIUDAD Y DEPARTAMENTO) , (FECHA DÍA /MES )

LAS PERSONAS NATURALES QUE FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA NOS REUNIMOS PARA CONFORMAR EL COLECTIVO QUE PRESENTA UNA POSTULACIÓN A LAS LÍNEAS DE APOYO ECONÓMICO PARA EL AMORTIGUAMIENTO DE LOS EFECTOS ECONÓMICOS EDEL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA EN LAS ACTIVIDADES VINCULADAS AL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL, CON LA PROPUESTA TITULADA: ……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

ASIMISMO, LAS PERSONAS QUE CONFORMAMOS ESTE COLECTIVO DESIGNAMOS A LA PERSONA DE NOMBRE ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… IDENTIFICADO/A CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N° ……………………………………………………… Y DOMICILIADA EN …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………. PARA QUE NOS REPRESENTE CON TODO LO RELACIONADO A LA PRESENTE POSTULACIÓN ANTE EL MINISTERIO DE CULTURA.

**INTEGRANTES DEL COLECTIVO:**

1.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

2.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

3.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

4.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

5.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

6.……………………………………………………. …………………… ………………………………………………….

…………………………………………………

(NOMBRES / APELLIDOS) (N° DE DNI) (DIRECCIÓN)

**FIRMAS DE LOS INTEGRANTES:**

1. …………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°: *1 DE 2*

(2)…………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°:

(3)…………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°:

(4)…………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°:

(5)…………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°:

(6)…………………………………………………………….

NOMBRE:

DNI N°:

*2 DE 2*

**DECLARACIÓN JURADA DE HABERSE VISTO IMPOSIBILITADO DE REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES VINCULADAS A LAS EXPRESIONES DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° ………..…………. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante del colectivo conformado por:

1. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
2. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
3. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
4. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
5. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
6. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE, A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID19, ME HE VISTO IMPOSIBILITADO (A) DE REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CULTURALES, VINCULADAS A LA EXPRESIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO QUE DECLARO EN LA SOLICITUD QUE PRESENTO CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTA DECLARACIÓN JURADA ES ANEXO.

1.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE QUEDARON INCONCLUSAS Y EN QUE LUGAR)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

2.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE FUERON CANCELADAS Y EN QUÉ LUGAR)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**

**COMPROMISO**

**DE SER BENEFICIADO (A) CON EL APOYO ECONÓMICO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE CONTARÉ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° …………………….. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante del colectivo conformado por:

1. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
2. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
3. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
4. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
5. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
6. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE DE SER BENEFICIADO (A) CON EL APOYO ECONÓMICO AL QUE POSTULO CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTE COMPROMISO ES ANEXO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE CONTARÉ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO.

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**