NOTA: Complete la información correspondiente y antes de enviar asegúrese de eliminar los textos en mayúscula con indicaciones de diligenciamiento y esta nota.

MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, DÍA de MES de 2025

**A quien corresponda**

Por medio de la presente, la organización NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, con NIT ESCRIBIR EL NIT U OTRO DATO DE IDENTIFICACIÓN, SEGÚN CORRESPONDA, EN CASO DE QUE LA ORGANIZACIÓN QUE AVALARÁ LO TENGA avala que la biblioteca NOMBRE DE LA BIBLIOTECA COMUNITARIA Y/O POPULAR, trabaja en MESCRIBIR EL NOMBRE DEL TERRITORIO: BARRIO, VEREDA, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, SEGÚN CORRESPONDA y ha desarrollado sus actividades en el territorio, de manera continua, durante ESCRIBIRE EL NÚMERO DE AÑOS DE TRABAJO CON LOS QUE CUENTA LA BIBLIOTECA años, entre SI CUENTA CON ESTA INFORMACIÓN, ESCRIBIR EL MES Y AÑO DE CREACIÓN DE LA BIBLIOTECA hasta la actualidad.

La biblioteca desarrolla actividades de (INCLUIR UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES QUE HA DESARROLLADO Y DESARROLLA LA BIBLIOTECA EN EL TERRITORIO)

A través de estas acciones, la biblioteca ha contribuido a (ESCRIBIR CUÁL O CUÁLES HAN SIDO LAS PRINCIPALES CONTRIBUCIONES DE LA BIBLIOTECA AL TERRITORIO).

En constancia de lo anterior firma:

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

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CARGO Y NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

ESCRIBIR NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO