 ACTA DE SOCIALIZACIÓN CON LA COMUNIDAD

El día (dd/mm/aaaa) en (incluir lugar)\_\_\_\_\_\_\_ se llevó a cabo la socialización de esta convocatoria en la Biblioteca Rural Itinerante (incluir nombre de la BRI)\_\_\_\_ de la vereda/corregimiento (incluir nombre de la vereda o corregimiento) del municipio de (incluir nombre del municipio) ubicado en el departamento de (incluir nombre del departamento), en la que se presentó el propósito, dotación, requisitos y procedimiento de inscripción de dicha convocatoria a la comunidad.

Luego de aclarar las inquietudes y recibir los comentarios y sugerencias de la comunidad, se identifican las siguientes tres personas que harán veeduría y seguimiento sobre el uso de la dotación en caso en que la BRI sea ganadora.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **No. de cédula** | **Teléfono celular** | **Rol dentro de la BRI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para fines de validación, la Biblioteca Pública Municipal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adscrita a la Red Nacional de Bibliotecas Públicas con CUB No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avala la postulación en la modalidad de participación No. 1. \_\_ o 2. \_\_ (señalar con una X) de la Biblioteca Rural Itinerante como lo constata la firma abajo.

En constancia, firman los miembros de la comunidad que participaron de la socialización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **No. De Cédula** | **Celular** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |