

**PREMIO EXPERIENCIAS RELEVANTES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**CATEGORÍA:** Marque con una X según corresponda:

**ORGANIZACIONES Y/O COLECTIVOS DE LA SOCIEDAD CIVIL:** \_\_\_\_\_

**NUEVAS EXPRESIONES DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA:** \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FORMATO AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN DE MENORES A INTERCAMBIO EXPERIENCIAL**

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_,  
expedida en \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre y como  
representante legal del menor, autorizo a mi hijo(a)  
\_\_\_\_\_, identificado(a)  
con tarjeta de identidad número \_\_\_\_\_, expedida  
en \_\_\_\_\_, a asistir al Encuentro “Intercambio  
Experiencial” a realizarse en \_\_\_\_\_, ubicado en el  
municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_ entre los día  
\_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Su participación la hace en  
calidad de integrante de la Organización o Colectivo  
\_\_\_\_\_,  
la cual resultó ganadora de la Séptima Versión del Premio Experiencias  
Relevantes de Participación Ciudadana del Distrito Espacial de Ciencia,  
Tecnología e Innovación de Medellín, en la Categoría  
\_\_\_\_\_.



Más información:

[www.medellin.gov.co/participacion](http://www.medellin.gov.co/participacion)



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**PREMIO**  
**Experiencias  
Relevantes**  
de Participación Ciudadana  
**2023**

Así mismo, declaro que conozco y acepto el itinerario, tiempos de estadía y demás actividades programadas en el desarrollo del “Intercambio Experiencial”, como también delego al (la) señor(a) \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, como adulto responsable y a cargo del cuidado de mi hijo(a) durante la mencionada actividad y su desarrollo.

En concordancia, se firma en Medellín, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre del (la) representante legal:  
Cédula: