………, …. de … de …2024

Agencia Nacional de Desarrollo

Programa Acciones de Fortalecimiento de los CCL

Directorio de ANDE

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente, la (Nombre de Institución) del departamento de (Nombre del departamento) representada en este acto por (Nombre y cargo del firmante que debe ser el representante legal de la institución) declara que con respecto al proyecto (Nombre de Proyecto), cuyo institución proponente será (nombre de la institución que presenta el proyecto), en el marco de la convocatoria *Acciones de Fortalecimiento de los CCL 2024*; se encuentra en pleno conocimiento del proyecto postulado y manifiesta su aval al mismo.

Firma:

Aclaración: