**ANEXOS**

**CONVOCATORIA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**

**2023**

**TABLA DE CONTENIDO**

[ANEXO 1. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA NATURAL 2](#_Toc106968907)

[ANEXO 2. DECLARACIÓN EXTRAJUICIO PERSONA NATURAL 4](#_Toc106968908)

[ANEXO 3. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA JURÍDICA 5](#_Toc106968909)

[ANEXO 4. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN GRUPOS CONSTITUÍDOS 7](#_Toc106968910)

[ANEXO 5. FORMATO INTEGRANTES GRUPOS CONSTITUIDOS 10](#_Toc106968911)

[ANEXO 6. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE DOMICILIO GRUPOS CONSTITUIDOS 11](#_Toc106968912)

ANEXO 7. AUTORIZACION DE PARTICIPACION MENOR DE EDAD ………………………………………………………….12

# ANEXO 1. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA NATURAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**  **VIGENCIA 2023** | | | | | | |
| **FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA NATURAL** | | | | | | |
| 1**. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE** | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | |
| Documento de Identidad: | | | | | | |
| Expedido en: | | | | | | |
| Dirección del Proponente: | | | | | Municipio: | |
| Teléfono Fijo: | | | | | Celular: | |
| Correo electrónico (Obligatorio): | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | | Lugar de Nacimiento: | | |
| **2. INFORMACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | | |
| Marque con una **X** solo una de las categorías donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | | |
| ARTISTAS CON TRAYECTORIA: | ARTISTAS SIN TRAYECTORIA: | | | | | |
| **AREA ARTÍSTICA DE PARTICIPACIÓN:** Marque con una **X** solo una de las áreas donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | | |
| 1. Artes Plásticas y Visuales | |  | 6. Patrimonio y Memoria | | |  |
| 2. Cinematografía y Audiovisuales | |  | 7. Teatro | | |  |
| 3. Danza | |  | 8. Circo | | |  |
| 4. Literatura | |  | 9. Narración Oral, cuentería y declamación | | |  |
| 5. Música | |  | 10: Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| Título de la Propuesta u Obra y área en la que participa: | | | | | | |
| **TÉRMINOS Y CONDICIONES** | | | | | | |
| Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la Convocatoria **ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**, vigencia 2023 y que he leído los requisitos generales y específicos de participación. Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que la propuesta o la obra de mi propiedad repose en el archivo de la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. Con la presentación de esta propuesta manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me corresponden en caso de resultar beneficiario. | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE USO** | | | | | | |
| Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que utilice la obra resultante de este estímulo y/o un fragmento de ella con fines únicamente culturales y pedagógicos. En virtud de lo anterior, se entiende que la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá adquiere el derecho de reproducción en todas sus modalidades, inclusive para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, única y exclusivamente para los fines antes descritos. La presente autorización no implica transferencia de los Derechos de Autor y la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá, garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 y 30 de la Ley 23 de 1982, en cuanto a la mención del nombre del Autor.  La presente autorización se entiende concedida a título gratuito y podrá ser utilizada a nivel nacional e internacional por cinco (5) años prorrogables, previo acuerdo con el autor. Por virtud de este documento el autor garantiza que es propietario integral de los derechos de explotación de la obra y en consecuencia puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, imitación o disposición. En todo caso, responderá por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | | |
| **HABEAS DATA** | | | | | | |
| SI \_\_\_ NO \_\_\_\_Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio para el uso de los datos aquí consignados para envío de información relacionada y usos estadísticos, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes. | | | | | | |
| **CARTA DE COMPROMISO** | | | | | | |
| Quién suscribe la presente carta se compromete a ejecutar, desarrollar y finalizar el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”, que resulte ganador de la **CONVOCATORIA ARTISTAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – VIGENCIA 2023**, en cada uno de sus objetivos y actividades descritas, dentro de los plazos establecidos para tal fin. Así como a elaborar los informes de avances técnicos y financieros, en los tiempos y formas requeridos por la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | | |
| **CON MI FIRMA ACEPTO PLENAMENTE LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA EN LA QUE PARTICIPO.**  Firma  Documento de Identidad No. de  Ciudad y Fecha | | | | | | |

# ANEXO 2. DECLARACIÓN EXTRAJUICIO PERSONA NATURAL

**CONVOCATORIA ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**

Señores

**Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá**

Ciudad

**Asunto:** Declaración juramentada de domicilio y residencia en el departamento de Boyacá para persona natural

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo gravedad de juramento3 que mi lugar de domicilio y residencia es el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y ha sido este durante los últimos años.

Atentamente,

Firma Dirección Teléfono

3 Artículo. 442 del código penal*. FALSO TESTIMONIO. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.*

# ANEXO 3. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA JURÍDICA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO** | | | | | |
| **Vigencia 2023** | | | | | |
| **FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONA JURÍDICA** | | | | | |
| 1**. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE** | | | | | |
| Nombre o razón social: | | | | | |
| NIT: | | | | | |
| Dirección: | | | | Municipio: | |
| Teléfono Fijo: | | | | Celular: | |
| **Correo electrónico (Obligatorio):** | | | | | |
| **INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | |
| Documento de Identidad: | | | | | |
| Expedido en: | | | | | |
| Dirección: | | | | Municipio: | |
| Teléfono Fijo: | | | | Celular: | |
| Correo electrónico (Obligatorio): | | | | | |
| **3. INFORMACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | |
| Marque con una **X** solo una de las categorías donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | |
| ARTISTAS CON TRAYECTORIA: | | | ARTISTAS SIN TRAYECTORIA: | | |
| **AREA ARTÍSTICA DE PARTICIPACIÓN:** Marque con una **X** solo una de las áreas donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | |
| 1. Artes Plásticas y Visuales |  | 6. Patrimonio y Memoria | | |  |
| 2. Cinematografía y Audiovisuales |  | 7. Teatro | | |  |
| 3. Danza |  | 8. Circo | | |  |
| 4. Literatura |  | 9. Narración Oral, cuentería y declamación | | |  |
| 5. Música |  | 10: Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| Título de la Propuesta u Obra y área en la que participa: | | | | | |
| **TÉRMINOS Y CONDICIONES** | | | | | |
| Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la Convocatoria **ARTISTAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**, vigencia 2023 y que he leído los requisitos generales y específicos de participación. Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que la propuesta o la obra de mi propiedad repose en el archivo de la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. Con la presentación de esta propuesta manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me corresponden en caso de resultar beneficiario. | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE USO** | | | | | |
| Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que utilice la obra resultante de este estímulo y/o un fragmento de ella con fines únicamente culturales y pedagógicos. En virtud de lo anterior, se entiende que la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá adquiere el derecho de reproducción en todas sus modalidades, inclusive para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, única y exclusivamente para los fines antes descritos. La presente autorización no implica transferencia de los Derechos de Autor y la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá, garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 y 30 de la Ley 23 de 1982, en cuanto a la mención del nombre del Autor.  La presente autorización se entiende concedida a título gratuito y podrá ser utilizada a nivel nacional e internacional por cinco (5) años prorrogables, previo acuerdo con el autor. Por virtud de este documento el autor garantiza que es propietario integral de los derechos de explotación de la obra y en consecuencia puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, imitación o disposición. En todo caso, responderá por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | |
| **HABEAS DATA** | | | | | |
| SI \_\_\_ NO\_\_\_ Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio para el uso de los datos aquí consignados para envío de información relacionada y usos estadísticos, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes. | | | | | |
| **CARTA DE COMPROMISO** | | | | | |
| Quién suscribe la presente carta se compromete a ejecutar, desarrollar y finalizar el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”, que resulte ganador de **ARTISTAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – VIGENCIA 2022**, en cada uno de sus objetivos y actividades descritas, dentro de los plazos establecidos para tal fin. Así como a elaborar los informes de avances técnicos y financieros, en los tiempos y formas requeridos por la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | |
| **CON MI FIRMA ACEPTO PLENAMENTE LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA EN LA QUE PARTICIPO.**  Firma  Documento de Identidad No. de  Ciudad y Fecha | | | | | |

# ANEXO 4. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN GRUPOS CONSTITUÍDOS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO** | | | | | | |
| **Vigencia 2023** | | | | | | |
| **FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN GRUPOS CONSTITUIDOS** | | | | | | |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | |
| Nombre de la Agrupación: | | | | | | |
| Número de integrantes: | | | | | | |
| 2. **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN** | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | |
| Documento de Identidad: | | | | | | |
| Expedido en: | | | | | | |
| Dirección | | | | | Municipio: | |
| Teléfono Fijo: | | | | | Celular: | |
| Correo electrónico (Obligatorio): | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento: | | | | | |
| **3. INFORMACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | | |
| Marque con una **X** solo una de las líneas donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | | |
| ARTISTAS CON TRAYECTORIA: | | | | ARTISTAS SIN TRAYECTORIA: | | |
| Título de la Propuesta u Obra y área en la que participa: | | | | | | |
| **AREA ARTÍSTICA DE PARTICIPACIÓN:** Marque con una **X** solo una de las áreas donde va a participar (Recuerde que, si señala más de una línea, su propuesta será rechazada). | | | | | | |
| 1. Artes Plásticas y Visuales | |  | 6. Patrimonio y Memoria | | |  |
| 2. Cinematografía y Audiovisuales | |  | 7. Teatro | | |  |
| 3. Danza | |  | 8. Circo | | |  |
| 4. Literatura | |  | 9. Narración Oral, cuentería y declamación | | |  |
| 5. Música | |  | 10: Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| Título de la Propuesta u Obra y área en la que participa: | | | | | | |
| **TÉRMINOS Y CONDICIONES** | | | | | | |
| Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la Convocatoria **ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – VIGENCIA 2023** y que he leído los requisitos generales y específicos de participación. Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que la propuesta o la obra de mi propiedad repose en el archivo de la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. Con la presentación de esta propuesta manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me corresponden en caso de resultar beneficiario. | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE USO** | | | | | | |
| Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para que utilice la obra resultante de este estímulo y/o un fragmento de ella con fines únicamente culturales y pedagógicos. En virtud de lo anterior, se entiende que la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá adquiere el derecho de reproducción en todas sus modalidades, inclusive para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, única y exclusivamente para los fines antes descritos. La presente autorización no implica transferencia de los Derechos de Autor y la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá, garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 y 30 de la Ley 23 de 1982, en cuanto a la mención del nombre del Autor.  La presente autorización se entiende concedida a título gratuito y podrá ser utilizada a nivel nacional e internacional por cinco (5) años prorrogables, previo acuerdo con el autor. Por virtud de este documento el autor garantiza que es propietario integral de los derechos de explotación de la obra y en consecuencia puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, imitación o disposición. En todo caso, responderá por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad a la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | | |
| **CONSTITUCIÓN DEL GRUPO** | | | | | | |
| Los suscritos (nombre completo de todos los integrantes, con el respectivo número del documento de identidad)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (adicione las que sean necesarias)  Autorizamos a (nombre completo del representante del grupo) , identificado(a)con cédula de ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para actuar en nuestro nombre y representación ante la secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá para todo lo relacionado con la presentación, ejecución, socialización y trámite de pagos, del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presentado en calidad de agrupación a la Convocatoria **ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO** año 2023. | | | | | | |
| **HABEAS DATA** | | | | | | |
| SI \_\_\_ NO \_\_\_\_Autorizo a la Secretaría de Cultura y Patrimonio para el uso de los datos aquí consignados para envío de información relacionada y usos estadísticos, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes. | | | | | | |
| **CARTA DE COMPROMISO** | | | | | | |
| Quién suscribe la presente carta se compromete a ejecutar, desarrollar y finalizar el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”, que resulte ganador de Convocatoria **ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO** – VIGENCIA 2023, en cada uno de sus objetivos y actividades descritas, dentro de los plazos establecidos para tal fin. Así como a elaborar los informes de avances técnicos y financieros, en los tiempos y formas requeridos por la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá. | | | | | | |
| Con nuestra firma aceptamos plenamente las condiciones de la convocatoria en que participamos.  **ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO, INCLUIDO EL REPRESENTANTE DEL MISMO.**    NOMBRE, FIRMA Y C.C. NOMBRE, FIRMA Y C.C.    NOMBRE, FIRMA Y C.C. NOMBRE, FIRMA Y C.C.  **(adicione las que sean necesarias)**  Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

# ANEXO 5. FORMATO INTEGRANTES GRUPOS CONSTITUIDOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO** | | | |
| **Convocatoria 2023** | | | |
| **FORMATO INTEGRANTES GRUPOS CONSTITUIDOS** | | | |
| Nombre de la Agrupación |  | | |
| Número de Integrantes |  | | |
| **INTEGRANTE 1** | | | |
| Nombres y Apellidos |  | | |
| Documento de Identidad |  | | |
| Sexo | Femenino |  | Masculino |
| Fecha de Nacimiento |  | | |
| Lugar de Nacimiento |  | | |
| **Ubicación:** |  | | |
| Dirección |  | | |
| Municipio |  | | |
| Número Telefónico |  | | |
| Número Celular |  | | |
| Correo Electrónico |  | | |
|  |  | | |
| **INTEGRANTE 2** | | | |
| Nombres y Apellidos |  | | |
| Documento de Identidad |  | | |
| Sexo | Femenino |  | Masculino |
| Fecha de Nacimiento |  | | |
| Lugar de Nacimiento |  | | |
| **Ubicación:** |  | | |
| Dirección |  | | |
| Municipio |  | | |
| Número Telefónico |  | | |
| Número Celular |  | | |
| Correo Electrónico |  | | |
|  |  | | |
| Anexe tantos cuadros como integrantes tenga su agrupación | | | |

# ANEXO 6. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE DOMICILIO GRUPOS CONSTITUIDOS

### CONVOCATORIA VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO

VIGENCIA 2023

Señores

**Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá**

Ciudad

**Asunto:** Declaración juramentada de domicilio y residencia en el departamento de Boyacá para grupos constituidos.

Los integrantes del grupo constituido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abajo firmantes, manifestamos bajo gravedad de juramento4 nuestro lugar de domicilio y residencia, así:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de Identidad** | **Municipio de residencia y domicilio** | **Tiempo de residencia y domicilio (en años)** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Atentamente,

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

Firma

Nombre Completo Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.c No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 Artículo. 442 del código penal*. FALSO TESTIMONIO. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años*

# ANEXO 7. AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN MENOR DE EDAD EN

# CONVOCATORIA VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO

# VIGENCIA 2023

Señores

**Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá**

Ciudad

**Asunto:** Autorización para participación menor de edad en Convocatoria de Víctimas del Conflicto 2023.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de padre o tutor, autorizo al menor de edad :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con tarjeta de identidad No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar en la Convocatoria Víctimas del Conflicto Armado y en el ENCUENTRO POR LA PAZ Y RECONCILIACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ a celebrarse en la ciudad de Tunja el día 18 de Septiembre de 2023.

Firma

Nombre Padre de Familia y/o Tutor

C. C:

Celular

Municipio

Dirección de Residencia