



Bogotá D.C., _____ de _____ de 2025

Señores:

Instituto Distrital de Turismo (IDT)
Fundación Gilberto Álzate Avendaño (FUGA)
Ciudad

Nosotros como miembros de la iniciativa denominada _____, nos comprometemos de manera libre, voluntaria y bajo gravedad de juramento que:

1. Conocemos y aceptamos los términos, condiciones y requisitos establecidos en la convocatoria del proceso de fortalecimiento de experiencias turísticas con enfoque comunitario en el centro de Bogotá, liderado por la Fundación Gilberto Álzate Avendaño (FUGA) y el Instituto Distrital de Turismo (IDT).
2. Nos comprometemos, en caso de resultar seleccionados, a cumplir con los cronogramas establecidos en el marco del proyecto, así como a participar activamente en los procesos de formación, acompañamiento técnico, encuentros colaborativos y demás acciones propuestas por la FUGA y el IDT.
3. Declaramos que la información y documentos suministrados en la postulación son veraces y completos, y se asume la responsabilidad de cualquier omisión o falsedad que pueda invalidar la participación propia o de la iniciativa en la convocatoria.
4. Reconocemos que la postulación no garantiza la asignación de cupo, y que la evaluación estará a cargo de un comité técnico que verificará el cumplimiento de los requisitos y asignará puntajes de acuerdo con los criterios establecidos en los términos de referencia.
5. En caso de resultar elegidos beneficiarios, nos comprometemos a entregar los productos y reportes requeridos, y a permitir el seguimiento y evaluación del proceso por parte de los equipos técnicos de las entidades convocantes.
6. Conocemos los beneficios que nos ofrece el proyecto de fortalecimiento de experiencias turísticas con enfoque comunitario en el centro de Bogotá, liderado por la Fundación Gilberto Álzate Avendaño (FUGA) y el Instituto Distrital de Turismo (IDT).
7. Conocemos que para obtener el certificado deberemos soportar la participación al 70% del proceso.

Firma representante,

Firma representante legal

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma Postulantes,

Nombre Completo

Nombre Completo

Nombre Completo

No. Cédula

No. Cédula

No. Cédula

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Teléfono

Teléfono

Teléfono