



REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE ACTIVIDADES CULTURALES

Número o código del proyecto:	Número de contrato:	Fecha: día ____ mes ____ año ____
Nombre de la actividad que se realiza:		Modalidad: Virtual ____ Presencial ____
TIPO DE BENEFICIO: Apoyo para el desarrollo de iniciativas artísticas o culturales ____ Estímulos ____ Seguridad social ____ Acceso a actividades artísticas o culturales ____ Circulación ____ Sensibilización artística ____ Difusión de Patrimonio Cultural ____		Lugar donde se desarrolla la actividad:
Acceso a actividades de promoción de lectura y escritura ____ Apoyo para la recuperación de prácticas, tradiciones y saberes culturales ____		Asesoría ____ Capacitación ____

N°	Tipo de documento de identidad				No. del documento de Identidad	Nombres	Apellidos	Edad	Sexo		¿Se auto reconoce con el sector poblacional LGTBI?	Grupo étnico al que pertenece								Si tiene alguna discapacidad indique el tipo					Victima del conflicto armado		DATOS DE CONTACTO									
	Registro Civil	Tarj. Identidad	Ced. ciudadanía	Ced. extranjera					Mujer	Hombre		Otro	Si	No	Afro	Raizal	Palenquero	Indígena	Gitano o Rom	Ninguno	No sabe	No responde	No responde	Auditiva	Cognitiva	Física	Psicosocial / mental	Visual	Si	No	Comuna/ Corregimiento donde vive	Barrio/vereda	Telefono fijo o celular	Correo electrónico	Nombre del grupo, organización, o institución a la que pertenece	Firma
	1	2	3	4					1	2		3	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	1	2						
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				