**ACTA ASAMBLEA DE BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto | | | | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|  | | | |  |
| Departamento | | Municipio | | |
|  | |  | | |
| Localidad | No de Hogares | | Modalidad del proyecto | |
|  |  | |  | |

Se declara que:

**1.** Existe el quórum de asistencia requerido en el marco legal y en consecuencia se elige por mayoría simple (asistir la mitad mas uno de los hogares beneficiarios) del total de los beneficiarios que conforman el proyecto, a las personas que los representará y conformarán el Comité de Vigilancia, para lo cual admiten en este instrumento que sus funciones estarán en todo caso ajustadas a las condiciones bajo las cuales se ejecutarán las soluciones de vivienda rural y por lo cual se comprometen a no condicionar su participación por motivo alguno:

|  |  |
| --- | --- |
| REPRESENTANTE (1) | |
| Nombre Completo | Cedula de ciudadanía) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| REPRESENTANTE (2) | |
| Nombre Completo | Cedula de ciudadanía) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BENEFICIARIOS ASISTENTES A LA ASAMBLEA GENERAL | | | |
| No | Nombre Completo | No de C.C. | Firma |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |
| 51 |  |  |  |
| 52 |  |  |  |
| 53 |  |  |  |
| 54 |  |  |  |
| 55 |  |  |  |
| 56 |  |  |  |
| 57 |  |  |  |
| 58 |  |  |  |
| 59 |  |  |  |
| 60 |  |  |  |
| 61 |  |  |  |
| 62 |  |  |  |
| 63 |  |  |  |
| 64 |  |  |  |
| 65 |  |  |  |
| 66 |  |  |  |
| 67 |  |  |  |
| 68 |  |  |  |
| 69 |  |  |  |
| 70 |  |  |  |
| 71 |  |  |  |
| 72 |  |  |  |
| 73 |  |  |  |
| 74 |  |  |  |
| 75 |  |  |  |
| 76 |  |  |  |
| 77 |  |  |  |
| 78 |  |  |  |
| 79 |  |  |  |
| 80 |  |  |  |
| 81 |  |  |  |
| 82 |  |  |  |
| 83 |  |  |  |
| 84 |  |  |  |
| 85 |  |  |  |
| 86 |  |  |  |
| 87 |  |  |  |
| 88 |  |  |  |
| 89 |  |  |  |
| 90 |  |  |  |
| 91 |  |  |  |
| 92 |  |  |  |
| 93 |  |  |  |
| 94 |  |  |  |
| 95 |  |  |  |
| 96 |  |  |  |
| 97 |  |  |  |
| 98 |  |  |  |
| 99 |  |  |  |
| 100 |  |  |  |

**2.** Los beneficiarios manifestamos que hemos sido informados por parte de la \*interventoría y del oferente de las condiciones bajo las cuales se ejecutarán las soluciones de vivienda rural.

Se firma esta Acta al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ día del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ACEPTO: ACEPTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Representante de Beneficiarios (1)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Representante de Beneficiarios (2)** |
| Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TESTIGO:**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Interventor del Proyecto ó** \***Representante de la Entidad Oferente o Promotora** |
| Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\***Para los Proyectos que no requieran de contrapartida el testigo será el representante de la Entidad Oferente o Promotora.