Ciudad, día y mes…. 2020

Estimados/as

Programa de Cooperación Sur Sur de Mercociudades – Innovación y cohesión social

Presente

Quien suscribe …………………..........… en calidad de ………………………………………, representando al Municipio/Institución/Organización …………………………………. por intermedio de la presente, declaro tener conocimiento de la postulación del Sr./a ………………………, con el cargo …………………………. ; y apoyar la propuesta de proyecto presentada, al ser su implementación de sumo interés para nuestra organización/institución.

Por ello, apoyo la presente candidatura para participar en la 14ª Capacitación virtual Regional de Mercociudades, a realizarse del 1° de septiembre al 15 de octubre de 2020, hasta completar la formulación final del proyecto.

El nombre de la propuesta presentada es ……………………………………. , y cuenta con el aval de la/las autoridad/es correspondiente/es.

Firma:

Aclaración:

Cargo:

Ciudad:

País: