

ANEXO 2**AVAL DE LA EMPRESA**

El suscrito(a) _____ mayor de edad y vecino del municipio de _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número: _____, expedida en _____ actuando en nombre y representación del establecimiento _____, con NIT. _____, ubicado en el municipio de _____ Valle del Cauca, en cumplimiento con lo establecido en los términos de referencia, se permite dar aval a él (la) señor(a) _____, vinculado a su establecimiento; para que participe en el programa de formación **“Valle Cocina: Una Experiencia Turística”**.

Da fe y conoce las capacidades y destrezas del postulado quien cumple labores de _____, el cual aporta, beneficia y va en línea con los propósitos del establecimiento.

De acuerdo con lo anterior, el postulado _____, identificado con Cédula de Ciudadanía N° _____, expedida en _____ se compromete a desarrollar el programa en su totalidad.

En constancia de lo anterior, firmo en el municipio de _____ a los () _____ días del mes de _____ del 2023.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: _____

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____

CORREO: _____

TELEFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

(Establecer detalladamente en la dirección, vereda o corregimiento, municipio).

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10. Teléfono: 6200000 extensión: 2451-2452

Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: jffranco@valledelcauca.gov.co

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia.