*Ciudad, fecha*

Señores:

**DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION**

**ATN: Subdirección de Descentralización-Dirección de Descentralización y Fortalecimiento Fiscal Territorial**

Calle 26 No. 13 – 19

Bogotá D.C.

**ASUNTO: Relación de Proyectos Ejecutados por el Resguardo** *(nombre del resguardo tal como se encentra registrado en el Ministerio del Interior)* **o Asociación de Resguardos** *(nombre de la asociación de resguardos tal como se encentra registrada en el Ministerio del Interior)* **Requisito 2 del artículo 29 del Decreto 1953 de 2014.**

**.**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 29 del Decreto 1953 de 2014, en específico al numeral 2, y en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.5.6.1.5 *Soportes de Acreditación,* numeral 3, yo (*nombre del representante legal del resguardo o asociación de resguardos)* en calidad de representante legal del Resguardo (*nombre del resguardo tal como se encuentra registrado en el Ministerio del Interior)* o la Asociación de Resguardos (*nombre de la asociación de resguardos tal como se encuentra registrada en el Ministerio del Interior)* ubicado en el municipio *(nombre del municipio) o* municipios *(nombre de los municipios)* del Departamento de *(nombre del Departamento)* o Departamentos *(nombre de los Departamentos)* me permito certificar que los proyectos relacionados a continuación fueron suscritos y ejecutados por el Resguardo (*nombre del resguardo tal como se encuentra registrado en el Ministerio del Interior)* o la Asociación de Resguardos (*nombre de la asociación de resguardos tal como se encuentra registrada en el Ministerio del Interior)* en los últimos tres (3) años o en uno de éstos con recursos de diferentes fuentes de financiación y que el valor de dichos proyectos suman un equivalente al 30% de la asignación de la vigencia en la cual se realiza la solicitud.

**RELACIÓN DE PROYECTOS EJECUTADOS POR EL RESGUARDO** *nombre del resguardo tal como se encuentra registrado en el Ministerio del Interior) o* **LA ASOCIACIÓN DE RESGUARDOS** (*nombre de la asociación de resguardos tal como se encuentra registrada en el Ministerio del Interior)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO**  | **OBJETIVO DEL PROYECTOS**  | **ACTORES QUE INTERVINIERON**  | **No. DE BENEFICIARIOS** | **VALOR** | **FECHA INICIO** | **FECHA DE FINALIZACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

En constancia de lo anterior, firma certificando la veracidad de la información

*[Firma del Representante Legal]*

*Nombre del Representante Legal*

**Representante Legal**

Resguardo (*nombre del resguardo tal como se encuentra registrado en el Ministerio del Interior) o* Asociación de resguardos (*nombre de la asociación de resguardos tal como se encuentra registrada en el Ministerio del Interior).*