**FORMATO DE VERIFICACION DE NO ACUMULACIÓN**

Instrucción:En caso que el emprendimiento/proyecto/iniciativa haya sido beneficiado con más de un recurso Internacionales, deberá llenar este formato por cada Apoyo recibido.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO/PROYECTO/INICIATIVA: |  |
| REPRESENTANTE: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ¿La organización ha sido beneficiada con recursos financieros? | SI |  | | NO | |  |
| **Responda en caso de que su respuesta a la pregunta 1. Sea SI** | | | | | | | |
| 2. | ¿Qué organismo adjudicó los recursos? |  | | | | | |
| 3. | ¿Qué actividad/es fue/ron apoyada/s? |  | | | | | |
| 4. | ¿Cuál fue el origen de los recursos? |  | | | | | |
| 5. | ¿Se encuentra liquidado ese beneficio? | SI | |  | | NO |  |
| 6. | ¿Cuáles fueron los resultados obtenidos con esa intervención? | | | | | | |
| Nota: en este espacio se debe indicar detalladamente, las acciones llevadas a cabo con el apoyo Financiero y especificar los logros obtenidos. | | | | | | | |

**Firma Representante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**