

NIT. 816.000.158-5

CONVOCATORIA PARA LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LA COMUNIDAD A FORMAR PARTE DEL COMITÉ DE ESTRATIFICACIÓN DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS – RISARALDA PERIODO 2023 – 2025

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN No.		
FECHA DE INSCRIPCIÓN		
INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE		
NOMBRES Y APELLIDOS		
NUMERO DE CEDULA		
DIRECCIÓN		
EMAIL		
TELEFONO		
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO DE RESPALDO DEL ASPIRANTE		
SU ORGANIZACIÓN O GRUPO DE RESPALDO ES UNA:		
COMUNIDAD NO ORGANIZADA	<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN CÍVICA	<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIÓN ACADÉMICA <input type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/>	NO. DE PERSONAS QUE AGLUTINA <input type="checkbox"/>
LA ORGANIZACIÓN O GRUPO OPERA EN:		
AREA URBANA	<input type="checkbox"/>	AREA RURAL <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS QUE APORTA		
HOJA DE VIDA FUNCIÓN PUBLICA	<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN JURAMENTADA <input type="checkbox"/>
COPIA DE CEDULA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO GRUPO DE RESPALDO <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES FISCALES	<input type="checkbox"/>	RECIBO DE SERVICIOS PÚBLICOS <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES PENALES	<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFIA <input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS DE LA FUNCIÓN PUBLICA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE VECINDAD <input type="checkbox"/>
OTROS		

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, autorizo a la Personería Municipal de Dosquebradas, para que si lo estima necesario corrobore la veracidad de la información consignada en este formulario y aportada para participar en la convocatoria.

Firma Aspirante

ELABORÓ: DIANA LIZCETH JÁCOME TRUJILLO	REVISÓ: LADY DANIELA MARIN ARIAS	RECIBIDO POR: _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____
---	-------------------------------------	---