


| | | | |
|---|--|--|----------------------|
|  Personería de San José del Guaviare | | FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTE POR ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, CÍVICAS, ACADÉMICAS Y SOCIALES A SER MIEMBRO DEL COMITÉ PERMANENTE DE SOCIECONÓMICA DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | |
| Convocatoria según Resolución No. 21 del 23 de mayo de 2022 | | | |
| MARQUE CON UNA X POR CUAL COMUNIDAD SE POSTULA | | COMUNIDAD URBANA ____ | COMUNIDAD RURAL ____ |
| DATOS ASPIRANTE | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | CÉDULA DE CIUDADANÍA | |
| TELEFONO | | VEREDA O CORREGIMIENTO | |
| DIRECCIÓN | | BARRIO | |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACIÓN DE DATOS | | | |
| Como aspirante a formar parte del Comité Permanente de Estratificación Socio económica, AUTORIZO A LA PERSONERÍA DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, PARA QUE HAGA USO DE LA INFORMACIÓN EXCLUSIVAMENTE PARA EL PROCESO DE ESTA CONVOCATORIA, en armonía con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581de2012; reglamentada parcialmente por el Decreto 1377 de 2013, o aquellas normas que la modifiquen, adicionen o complementen. | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | CÉDULA DE CIUDADANÍA | |
| FIRMA | | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA NOTIFICACIÓN POR MEDIO DEL CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| Autorizo el uso de mi correo electrónico para la recepción de notificaciones, respuestas o solicitudes por parte de la Personería San José del Guaviare, y manifiesto que serán válidas para todos los efectos legales, conforme a lo dispuesto en el Artículo 67de la Ley 1437 de 2011. | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | FIRMA | |
| INFORMACIÓN QUE DEBE DILIGENCIAR LA ORGANIZACIÓN | | | |
| Nombre de la organización | | NIT | |
| Fecha de creación | | Vigencia de la organización | |
| Objeto | | | |
| Fecha desde que el aspirante pertenece a la Organización | | Función que desempeña el aspirante | |
| Nombre y firma del quien diligencia información de la organización | | | |
| ANEXOS | Copia de recibo de servicio público domiciliario: ____ Estudios: ____ Copia Cédula de Ciudadanía: ____ Constancia de residir en el Municipio: ____ Declaración de no estar incurso en inhabilidad ____ Firmas de Respaldo Comunidad no Organizada: ____ | | |