FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

MIEMBROS DE LA COMUNIDAD QUE HARAN PARTE DEL COMITÉ PERMAMENTE DE ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONOMICA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA 2026-2027

INFORMACION PERSONAL DEL ASPIRANTE

1.- Nombres y apellidos _____
2.- Cédula de ciudadanía No. _____
3.- Teléfonos: Fijo: _____Celular_____ WhatsApp _____
5.- Correo electrónico: _____
6.- Barrio: _____ 7.- Localidad_____
7.- Dirección: _____

INFORMACION DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO DE RESPALDO DEL ASPIRANTE

1.- Su organización o grupo de respaldo es una: (Marque con una X):

Comunidad no organizada _____
Organización comunitaria _____
Organización cívica _____
Organización académica _____
Organización social _____

2.- La Organización o grupo de respaldo que opera en el: (marque con una X):

Área Urbana_____
Área Rural de Centros Poblados _____
Área Rural de Fincas y Viviendas Dispersas_____

3.- Numero de persona que conforman la organización o grupo de respaldo_____

Nota: (El número de persona deberá ser como mínimo 15 personas.)

Autorizo a la Personería, para que si lo estima necesario corrobore la veracidad de la información consignada en el formulario y la aportada para participar en la convocatoria-

Firma: _____

Fecha diligenciamiento: Día: ____ Mes: ____ Año: _____