

FORMULARIO LIDER



ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 238 de 2017
Convocatoria Lideres No. 001 de 2018
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
PARA LIDERES DE PERSONA MAYOR

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD	
LUGAR DE INSCRIPCIÓN	
FECHA	
No.	

CLASIFICACIÓN	ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA	NUMERO DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE PERSONA MAYOR	UPZ/BARRIO
LIDER REPRESENTANTE DE GRUPO DE PERSONA MAYOR			

DIRECCION DONDE SE REUNE SU GRUPO:

DATOS PERSONALES					
Primer Apellido*			Primer Nombre*		
Segundo Apellido*			Segundo Nombre		
Tipo de documento*	C.C. ___ C.E. ___ P. ___ TI. ___	No.*		Lugar de expedición*	
Sexo* H ___ M ___			Cual:		
EPS:	SISBEN	SI	NO	NIVEL:	PUNTAJE:
Fecha de nacimiento*	Edad*	Ciudad de nacimiento*	Departamento*	País*	
Día	Mes	Año			

Caracterización de la Población									
PERSONA CON DISCAPACIDAD	NO SI	CUAL:	AFR	VCA	CI	ROM	LGBTI	Otro	Cual:
Dirección de residencia*			Estrato*	Barrio*	UPZ*		Teléfonos (fijo y celular)*		
							Fijo:		
Correos Electrónicos*							Celular:		

Autorizo a la persona que relaciono a continuación para que asista en mi lugar en caso de no poder asistir al evento de lideres de persona mayor "LIDERA TU ERA DEJA TU HUELLA".

DATOS SUPLENTE (SI APLICA)					
Primer Apellido*			Primer Nombre*		
Segundo Apellido*			Segundo Nombre		
Tipo de documento*	C.C. ___ C.E. ___ P. ___ TI. ___	No.*		Lugar de expedición*	
Sexo* H ___ M ___			Cual:		
EPS:	SISBEN	SI	NO	NIVEL:	PUNTAJE:
Fecha de nacimiento*	Edad*	Ciudad de nacimiento*	Departamento*	País*	
Día	Mes	Año			

Caracterización de la Población									
PERSONA CON DISCAPACIDAD	NO SI	CUAL:	AFR	VCA	CI	ROM	LGBTI	Otro	Cual:
Dirección de residencia*			Estrato*	Barrio*	UPZ*		Teléfonos (fijo y celular)*		
							Fijo:		
Correos Electrónicos*							Celular:		

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Víctimas del Conflicto Armado (VCA), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas con Discapacidad (DIS).

FIRMA LIDER DE PERSONA MAYOR

Anexo a este formulario carta aval del grupo al que represento, que contiene nombre del grupo, mis datos completos, breve reseña de las actividades que realizamos y listado de integrantes con firma.

De igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario y documentos anexos es real y es posible su verificación.