**ANEXO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN POR ENFOQUE TERRITORIAL**

**PROCESO DE ELECCIÓN Y POSESIÓN DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE MUJER Y GÉNERO PARA EL PERÍODO 2024-2027.**

**1. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA POSTULADA**

Nombres y apellidos completos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Cedula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: día: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se identifica usted como transgénero Si: \_\_ No: \_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es su nivel máximo de estudios académicos? Marque con una X su último nivel cursado:

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL EDUCATIVO** | |
| Básica Primaria |  |
| Básica Secundaria (9° grado) |  |
| Bachiller académico (11° grado) |  |
| Técnico |  |
| Tecnólogo |  |
| Profesional universitario |  |
| Especialización |  |
| Maestría |  |
| Doctorado |  |
| Otro, cuál? | |

Actualmente, ¿qué trabajo u ocupación tiene? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INSCRIPCION DE LA CANDIDATURA**

Representante de la Provincia, Marque con una X cuál

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVINCIA** | **SELECCIONE** |
| Almeidas |  |
| Alto Magdalena |  |
| Bajo Magdalena |  |
| Gualivá |  |
| Guavio |  |
| Magdalena Centro |  |
| Medina |  |
| Oriente |  |
| Rionegro |  |
| Sabana centro |  |
| Sabana occidente |  |
| Soacha |  |
| Sumapáz |  |
| Tequendama |  |
| Ubaté |  |

1. **LISTA DE SOPORTES (obligatorio cumplimiento)**

Marque con X el adjunto de los presentes documentos

| **ANEXOS** | **ADJUNTO** |
| --- | --- |
| Carta de intención y compromiso (Anexo N. 1) |  |
| Acreditación de residencia mediante certificado expedido por la Junta de Acción Comunal, Junta de Acción Veredal, Personería Municipal, alcaldía municipal o mediante declaración juramentada debidamente autenticada en notaría con fecha de expedición no mayor a 60 días |  |
| Perfil de trabajo organizativo y/o comunitarios y soportes |  |
| Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía |  |
| Fotografía Física o digital tipo carnet |  |

Doy fe que conozco y acepto todas las disposiciones y condiciones dispuestas en conformidad de la resolución SMEG No. 010 de 2024 emanada el 17 de septiembre de 2024 y sus anexos aclaratorios *“POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL PROCESO PARA LA ELECCIÒN Y POSESIÒN DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE MUJER Y GÈNERO PERIODO 2024-2027”.*

Con la firma del presente formulario, autorizo a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar mis datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, Ley de Protección de Datos y el decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente.

Se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Firma de la postulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la postulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_