**FORMULARIO INSCRIPCIÓN A CONVOCATORIA FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONES SOCIALES - ORGANIZACIONES EXITOSAS**

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por la organización aspirante sin omitir información, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean claras, detalladas, puntuales y específicas. cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de inscripción y por ende no participará del proceso.

1. Nombre de la organización

|  |
| --- |
|  |

1. SIGLAS

|  |
| --- |
|  |

1. NIT de la organización

|  |
| --- |
|  |

1. Tipo de Organización Social

|  |
| --- |
|  |

1. Nombre del Representante Legal

|  |
| --- |
|  |

1. Número de cedula del representante Legal.

|  |
| --- |
|  |

1. ¿La organización hace parte del Régimen Tributario Especial?

|  |
| --- |
|  |

1. Objeto de la Organización

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

1. Dirección de la Organización – municipio.

|  |
| --- |
|  |

1. Teléfono fijo o Celular

|  |
| --- |
|  |

1. Correo Electrónico

|  |
| --- |
|  |

1. Línea estratégica o categoría a la que se presenta, solo podrá postularse a una.

(Categoría General – Categoría Innovación Social – Categoría Enfoque Diferencial)

|  |
| --- |
|  |

1. Tratamiento de datos.

Autorizo de manera previa, explícita, inequívoca e informada a la SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, para que recolecte y trate mis datos personales y de la organización aquí registrada para lo fines y el cumplimiento de obligaciones como practicantes en la convocatoria para el fortalecimiento de las organizaciones sociales denominado "ORGANIZACIONES EXITOSAS" por el tiempo que sea necesario para alcanzar dicha finalidad o el máximo legal permitido. Esta autorización comprende la información que suministre verbalmente o por escrito (documentos adicionales solicitados conforme a la convocatoria) con ocasión de los procesos de concurso y selección y doy fe que todos los datos acá suministrados son reales y gozan de total legalidad. Marque con una X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si autorizo | SI | No autorizo | NO |

En constancia firma:

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

Nombre:

No Cedula: Huella

Representante Legal de la Organización