**ANEXO N. 1 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN POR ENFOQUE TERRITORIAL**

**PROCESO DE ELECCIÓN Y POSESIÓN DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE MUJER Y GÉNERO PARA EL PERÍODO 2021-2024**

**1. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA POSTULADA**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 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 |  |
| Sumapaz |  |
| 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. 2) |  |
| Acreditación de residencia mediante certificado expedido por la Junta de Acción Comunal, Junta de Acción Veredal, Personería 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 por la Resolución 001 del 18 de junio de 2021 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 2021-2024”*

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.

*Si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos lo puede solicitar a través del correo electrónico:* *hernan.reyes@cundinamarca.gov.co*

Se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

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

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

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