



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

2. SIGLAS

3. NIT de la organización

4. Tipo de Organización Social

5. Nombre del Representante Legal



Gobernación de
Cundinamarca



Edificio Capital Towers. Av. Calle
24 No. 51 – 40 - oficina 301
Teléfono 7491027

f/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

6. Número de cedula del representante Legal.

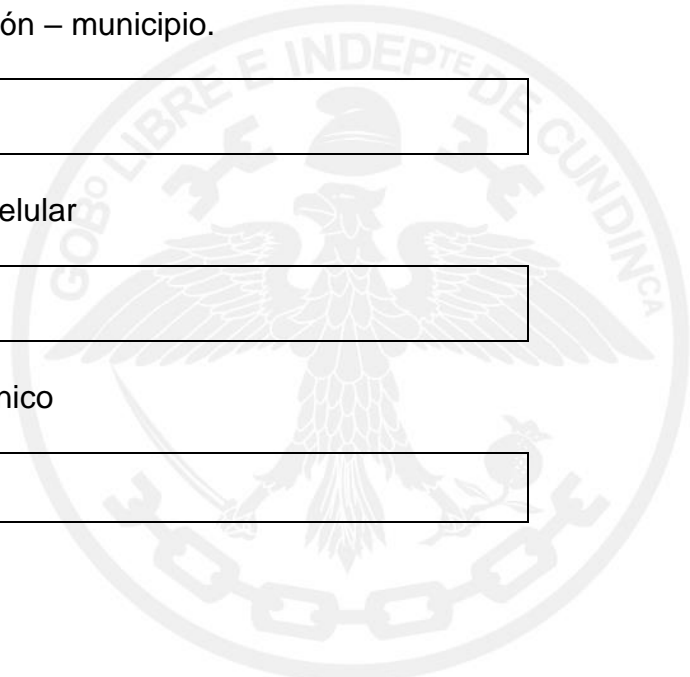
7. ¿La organización hace parte del Régimen Tributario Especial? (Si/No)

8. Objeto Social de la Organización

9. Dirección de la Organización – municipio.

10. Teléfono fijo o Celular

11. Correo Electrónico





12. Línea estratégica o categoría a la que se presenta, solo podrá postularse a una.
(Categoría General – Categoría Innovación Social – Categoría Enfoque Diferencial -
Categoría enfoque ambiental y desarrollo sostenible)

13. Describa brevemente su idea de proyecto.

14. Numero de beneficiarias.

15. 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



Edificio Capital Towers. Av. Calle
24 No. 51 – 40 - oficina 301
Teléfono 7491027

[f/CundiGob](#) [@CundinamarcaGob](#)
www.cundinamarca.gov.co



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

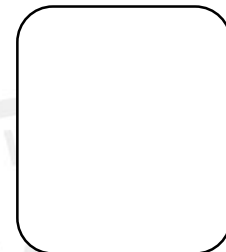
Si autorizo	SI	No autorizo	NO
-------------	----	-------------	----

En constancia firma:

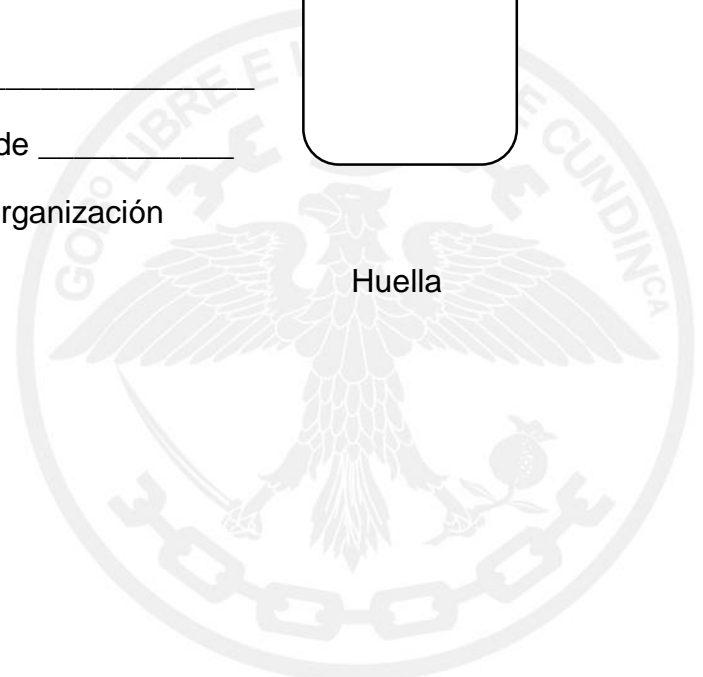
Nombre: _____

No Cedula: _____ de _____

Representante Legal de la Organización



Huella



Gobernación de Cundinamarca



Edificio Capital Towers. Av. Calle
24 No. 51 – 40 - oficina 301
Teléfono 7491027

f/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co