



# Personería Municipal de Puerto Boyacá

"Comprometidos Por El Bienestar, La Transparencia y La Equidad Social"

CONVOCATORIA PARA SELECCIONAR LOS REPRESENTANTES DE LA COMUNIDAD DE USUARIOS DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS A FORMAR PARTE DEL COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACION SOCIOECONOMICA DE PUERTO BOYACA, BOYACA PERIODO, 2018-2020

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

INFORMACION DEL ASPIRANTE	
Nombre Completo	
Número de Cédula de ciudadanía y lugar de expedición	
Teléfono de contacto: Fijo y/o celular	
Correo electrónico	
Dirección	
Barrio y/o urbanización	

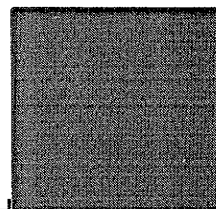
INFORMACION DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO DE RESPALDO DEL ASPIRANTE
--

Su organización o grupo de respaldo es una (marque con una X)	
Comunidad No Organizada	Organización Comunitaria
Organización Cívica	Organización Académica
Organización Social	

La organización o grupo de respaldo opera en: (marque con una X)	
Área Urbana	Área rural centros poblados
Área rural de fincas y viviendas dispersas	

YO \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_. Autorizo a la PERSONERIA MUNICIPAL, para que si lo estima pertinente, corrobore la veracidad de la información consignada en este formulario y aportada para participar en la convocatoria.

FIRMA: \_\_\_\_\_



Huella dactiloscópica derecho

Fecha del diligenciamiento: Día \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_