



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE VICHADA
MUNICIPIO DE PUERTO CARREÑO
PERSONERIA MUNICIPAL

FORMULARIO DE INSCRIPCION	
1. Marque con una (X) la organización o comunidad a la que hace parte: comunidad organizada () Comunidad no organizada () Organización comunitaria () Organización cívica () Organización académica () Organización Social ()	
2. La organización o grupo de respaldo opera en el (marque con una X): Área Urbana () Área Rural ()	
3. Nombre de la Organización o grupo de respaldo:	
4. Que papel desempeña Usted dentro de dicha organización o grupo de respaldo:	
INFORMACION COMPLEMENTARIA	
5. Desde hace cuanto reside en el municipio de Puerto Carreño:	
6. Que nivel de estudio tiene: Primaria:___ Bachillerato___ Técnico o Tecnólogo:___ Universitario___ Postgrado___	
7. Es usuario de algún servicio público: Sí: _____ No: _____	¿Cual?
8. Actualmente es funcionario o empleado de alguna empresa de servicios públicos del municipio: Sí: _____ No: _____	¿Cual?
9. Tiene parentesco con algún funcionario o empleado de alguna empresa de servicios públicos del municipio: Sí: ___ No: ___	¿Cual?
10. Tiene deudas de más de 90 días con las empresas prestadoras de servicios públicos: Sí _____ No _____	¿Cual?
11. Es servidor público: Sí: ___ No: ___	Entidad:
12. Fue servidor público: Sí: ___ No: ___	Hace Cuanto: _____ Entidad: _____
13. Tiene inhabilidades para desempeñar cargos públicos: Sí: _____ No: _____	

...POR LA DEFENSA DE TUS DERECHOS!
 Barrio El Centro Junto al Palacio Municipal Kra 9 No 18-87
 Correo electrónico: personeriapuertocarreno@hotmail.com
 Celular: 3123691357



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE VICHADA
MUNICIPIO DE PUERTO CARREÑO
PERSONERIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES PARA SER REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD EN EL COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA.

Yo, _____ identificado con la Cédula de Ciudadanía

No. _____ de _____, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en el literal a) y

b) del artículo 11 del Modelo de Reglamento de Estratificación Socioeconómica.

14. Está participando en campañas para cargos de elección popular: Sí: _____ No: _____

15. Describa brevemente por qué le interesa formar parte del Comité Permanente de Estratificación:

Autorizo a la Personería Municipal de Puerto Carreño, para que si lo estima necesario, corrobore la veracidad de la información consignada en este formulario.

Firma: _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____