**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? (Si/No)

|  |
| --- |
|  |

1. Objeto Social 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 - Categoría enfoque ambiental y desarrollo sostenible)

|  |
| --- |
|  |

1. Describa Claramente la idea de su proyecto.

|  |
| --- |
|  |

1. Describa claramente como a través de su proyecto promueve los derechos de las mujeres de acuerdo a la Política Publica de Mujer y Género establecidos en la Ordenanza No 099/2011 y como se previenen desde su iniciativa las violencias basadas por razones de sexo y género.

|  |
| --- |
|  |

1. Numero de beneficiarias.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Numero de identificación | Teléfono | Correo electrónico. | Edad | Grupo poblacional (ejemplo: Victima, madre cabeza de hogar etc.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Organización

Huella