



FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN PARA LA ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN LA AUDIENCIA PÚBLICA DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN CUATRIENAL 2024– 2027 - RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA VIGENCIA 2024

Diligencie los siguientes datos para la asistencia:

Nombre (s) y apellido (s): _____

Número de identificación: _____

¿Pertenece usted a uno de estos grupos poblacionales? Marque con una X

- Indígena
- Campesino
- Rrom
- Víctima del conflicto armado registrada (RUV)
- Mujer cabeza de familia
- Adulto mayor
- LGBTIQ+
- Niño, niña o adolescente
- Ninguno

¿Es usted una persona con discapacidad? Si _____ No _____

¿Participará en representación de una veeduría ciudadana? Si _____ No _____
indique el nombre de la veeduría _____

¿Su interés en participar, es como persona natural?: Si _____ No _____

Si marcó NO, indique la razón social _____

Representante Legal _____

NIT:

Dirección: _____

Teléfono (fijo o celular): _____

Correo electrónico: _____

Se encuentra interesado (a) en intervenir en la Audiencia: Si _____ No _____

Nota: Las intervenciones deberán efectuarse de manera respetuosa y referirse exclusivamente al objeto de la Audiencia y se realizarán conforme a lo previsto en el reglamento que se determine para la Audiencia.



Describa brevemente la temática de interés para intervenir o la (s) pregunta (s) que desee formular relacionada con el tema de la Audiencia:

Nota: Adjunte copia de su cedula de ciudadanía, si actúa como representante legal de una persona jurídica además adjuntar, copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o documento jurídico que lo acredite como tal.

Firma: _____