



CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA ELECCIÓN DE LOS NUEVOS REPRESENTANTES DE LA COMUNIDAD EN EL COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE PASTO PARA EL PERIODO 2020-2022

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN		
INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE		
1. Nombres:		
2. Apellidos:		
3. Cédula de ciudadanía:		
4. Fecha de nacimiento: Día:	Mes:	Año:
5. Teléfono Fijo:	Teléfono celular:	
6. Correo electrónico:		
7. Dirección:		
8. Barrio o vereda:		
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO DE RESPALDO DEL ASPIRANTE		
1. Su organización o grupo de respaldo es una (marque con una X):		
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 ó grupo de respaldo:		
4. Número aprox. de personas que conforman la organización ó grupo de respaldo:		
5. Qué papel desempeña usted dentro de dicha organización o grupo de respaldo:		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
1. Desde hace cuánto tiempo reside en el Municipio de Pasto:		
2. Qué nivel de estudio tiene:		
Primaria: () Bachillerato: () Tecnólogo: () Universitario: () Postgrado: ()		
3. Es usuario de algún Servicio Público:		
SI () NO () Cuál(es):		
4. Actualmente es funcionario o empleado de alguna empresa de Servicios Públicos Domiciliarios:		
SI () NO () Cuál:		
5. Tiene algún parentesco con un funcionario o empleado de alguna empresa de Servicios Públicos Domiciliarios:		
SI () NO () Cuál:		
6. Tiene deudas de más de 90 días con alguna empresa de Servicios Públicos Domiciliarios:		
SI () NO () Cuál:		
7. Es Servidor Público: SI () NO ()		
8. Fue Servidor Público: SI () NO ()		
Hace cuánto tiempo:		Entidad:
9. Tiene inhabilidades para desempeñar cargos públicos:		
SI () NO ()		



CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA ELECCIÓN DE LOS NUEVOS REPRESENTANTES DE LA COMUNIDAD EN EL COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE PASTO PARA EL PERIODO 2020-2022

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 número _____ de _____, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en literal a) del artículo 11 del Modelo de Reglamento del Comité de Estratificación Socioeconómica y transcritas en la Resolución ----- del 8 de Julio de 2020, proferida por la Personería Municipal de Pasto.

10. Está participando en campañas para cargos de elección popular: SI () NO ()

11. Señale brevemente por qué le interesa formar parte del Comité Permanente de Estratificación:

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

FIRMA: _____

Fecha de diligenciamiento: Día: _____ Mes : _____ Año: _____

NOTA: Para que la inscripción del aspirante entre al proceso de selección, conjuntamente con este formato debidamente diligenciado se DEBE adjuntar en formato PDF al correo electrónico serviciospublicos@personeria-pasto.gov.co y en asunto con el nombre INSCRIPCION COMITÉ ESTRATIFICACION 2020 Y NOMBRE DEL ASPIRANTE, los siguientes documentos:

- 1.- Formulario de Inscripción, según sea el caso, diligenciado de manera legible, completa y debidamente, el cual deberá ser firmado en la(s) casilla(s) correspondiente(s) por el aspirante.
- 2.- Fotocopia del documento de identidad que acredite la mayoría de edad.
- 3.- Fotocopia del certificado expedido por la respectiva entidad educativa, donde se demuestre tener hasta último grado de educación básica primaria. En caso de haber cursado niveles superiores de educación formal, podrá aportarse certificado o diploma respectivo.
- 4.- Fotocopia de un recibo de pago reciente, de uno de los servicios públicos domiciliarios de su residencia que lo acredite como usuario del mismo.
5. Constancia de residir en el Municipio