
	<b>FORMATO INSCRIPCIÓN PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA</b>	 <b>CO18/8511</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: EVENTOS DE PARTICIPACION CIUDADANA</b>	<b>Fecha: 24 de Marzo de 2020</b>
		<b>Código: EDE-CP-01-PR-07-FR-06</b>
		<b>Versión: 3</b>

Recomendación: Los hechos sobre los cuales se van a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública.

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_ Lugar de inscripción: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su ocupación actual? Ama de Casa \_\_\_ Empleado \_\_\_ Servidor Público \_\_\_ Estudiante \_\_\_  
Desempleado \_\_\_ Independiente \_\_\_ Pensionado-Jubilado \_\_\_ Otro \_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_

Nivel de escolaridad: Primaria \_\_\_ Secundaria \_\_\_ Técnica \_\_\_ Tecnológica \_\_\_ Profesional \_\_\_  
Especialización \_\_\_ Maestría \_\_\_ Doctorado \_\_\_ Ninguno \_\_\_

¿De acuerdo con sus rasgos físicos, usos y costumbres usted se autoreconoce cómo? Afrocolombiano (a) \_\_\_  
ROM, Gitano \_\_\_ Mestizo \_\_\_ Indígena \_\_\_ (etnia \_\_\_\_\_) Otro \_\_\_Cuál \_\_\_\_\_

¿Posee alguna de las siguientes condiciones de discapacidad? Movilidad \_\_\_ Auditiva \_\_\_ Visual \_\_\_ No tengo  
discapacidad \_\_\_ otra \_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_

¿Representa alguna Entidad, organización, asociación? Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_, Cual \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Describa su pregunta, recomendación, observación o sugerencia:

Describa los documentos que adjuntaría a la pregunta o propuesta (si los tiene)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CORPORACION**

Sede en la cual se inscribe: \_\_\_\_\_

Responsable de la inscripción: \_\_\_\_\_

Firma del funcionario: \_\_\_\_\_

**NOTA: Una vez diligenciado este documento, por favor enviar al correo [audienciapublica@cda.gov.co](mailto:audienciapublica@cda.gov.co)**