



REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN DE PROCESOS Y/O PRÁCTICAS ORGANIZATIVAS O ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN DE JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLÚ – SUCRE PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA MUNICIPAL DE JUVENTUDES.

1. DATOS GENERALES

Nombre del Proceso, Practica Organizativa o Espacio de Participación de Jóvenes:	
Tipo de conformación del Proceso, Practica Organizativa o Espacio de Participación de Jóvenes:	Formal: ____ Informal: ____ No Formal: ____
Documentos que la Acreditan y que se adjuntan al presente formato:	Cámara de Comercio: ____ Acta de constitución: ____ Estatutos: ____ RUT: ____ Otro: _____
Fecha de conformación del proceso, práctica o espacio de Participación:	(DD/MM/AA): ____/____/____
Número de Miembros:	Número total de miembros: ____ Masculino: ____ Femenino: ____ Menores de 13 años: ____ Entre 14 y 28 años: ____ Mayores a 29 años: ____ Víctimas del conflicto armado: ____ Indígenas: ____ Afrocolombianos: ____ LGBTI: ____
Objeto de la Organización: <i>¿Qué objetivo tiene la organización?</i>	



PERSONERÍA MUNICIPAL
SANTIAGO DE TOLÚ
DEFIENDE TUS DERECHOS

Descripción de las actividades que realiza:			
Ejes de trabajo:	Deportivo: ____ Político: ____ Cultural: ____ Ambiental: ____ Derechos Humanos: ____ Económico – Productivo: ____ Otros: ____ ¿Cuál (es)?: _____		
Dirección de la Sede Principal:			Urbana: ____ Rural: ____
Celular:			
Correo electrónico:			
Dirección correspondencia:			
2. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROCESO Y/O PRÁCTICA ORGANIZATIVA O ESPACIO DE PARTICIPACIÓN JÓVENES (ORGANIZACIÓN)			
Nombres y Apellidos del Representante, Responsable o Líder:		Sexo: F: ____ M: ____	Edad:
Cargo en el Proceso o espacio:			
Profesión u Oficio:			
Celular personal:			
Correo electrónico personal			
Dirección correspondencia personal:			



DATOS DEL CONTACTO #2 DEL PROCESO Y/O PRÁCTICA ORGANIZATIVA O ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN DE JÓVENES (ORGANIZACIÓN)			
Nombres y Apellidos:		Sexo: F: ____ M: ____	Edad:
Cargo en el Proceso o espacio:			
Profesión u Oficio:			
Celular personal:			
Correo electrónico personal:			
Dirección correspondencia personal:			

3. DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LOS PROCESOS Y/O PRÁCTICAS ORGANIZATIVAS O ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN DE JÓVENES

[illegible]



PERSONERÍA MUNICIPAL
SANTIAGO DE TOLÚ
DEFIENDE TUS DERECHOS

4. DOCUMENTOS A ENTREGAR			
No.	Ítem	SI	NO
1.	Documento que acredite la existencia del proceso, practica o espacio de participación:		
2.	Copia de documento de identidad del Representante:		
3.	Otro:		

Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos aquí consignados corresponden a la realidad.

FIRMA: _____

NOMBRE:

C.C No.: