**ANEXO 2.**

| FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y POSTULACIÓN MENCIÓN HONORIFICA “GRAN LÍDER O LIDERESA COMUNAL DE ANTIOQUIA 2024 Y GRAN LÍDER O LIDERESA SUBREGIONAL 2024 |
| --- |

| INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA ASOCOMUNAL / FEDERACIÓN COMUNAL  |
| --- |
| Subregión: Municipio:  |
| Nombre del organismo postulante:  |
| Número de la personería jurídica o NIT:  |
| Lugar de expedición: Fecha de expedición:  |
| Nombre del representante legal:  |
| Documento de identidad:  |
| Teléfono fijo: Celular:  |
| Correo electrónico: |

| **INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULADO** |
| --- |

| Nombre(s) y apellido(s) (completos) del postulado: |   |
| --- | --- |
| Cédula:  |   |
| Fecha de Nacimiento:  |   |
| Departamento (Domicilio):  |   |
| Municipio (Domicilio):  |   |
| Número teléfono fijo:  |   |
| Número teléfono celular:  |   |
| Correo electrónico:  |   |
| Ocupación (profesión u oficio)  |   |

| INFORMACIÓN DEL ORGANISMO COMUNAL AL QUE PERTENECE EL POSTULADO  |
| --- |
| Nombre del organismo comunal de primer grado al que pertenece  |
| ID |
| Número de la personería jurídica  |
| Ente que expide: Fecha de expedición: |
| Municipio: |
| Dirección/barrio/corregimiento/vereda:  |
| Correo electrónico:  |
| Nombre del representante legal del organismo comunal:  |
| Documento de identidad:  |
| Teléfono fijo:  |
| Correo electrónico:  |
| Trayectoria en el organismo comunal al que pertenece:  |
| Calidad del postulado en el organismo comunal: Afiliado \_\_\_ Dignatario \_\_\_ |
| Fecha de afiliación al organismo DD/MM/AA:  |
| Comisión de trabajo a la que pertenece:  |

| TRAYECTORIA EN PROCESOS COMUNALES  |
| --- |
| *Enumere los Organismos comunales a los que ha pertenecido en calidad de afiliado, delegado o dignatario el postulado*  |

| **Nº** | **Nombre del****Organismo** | **Calidad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de terminación** | **Cargo** **(si aplica)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1  |   |   |   |   |   |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  |   |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |