|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA LA POSTULACIÓN GALA DE EXALTACIÓN 2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |
| Los datos diligenciados en este formato serán usados con fines estadísticos y de análisis de información. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| El formulario debe entregarse completo (no debe faltar ninguna hoja) y totalmente diligenciado en los campos obligatorios dado que con este documento el postulante acepta y se obliga plenamente a cumplir con las condiciones y requisitos del establecidas en la cartilla y en las normas legales vigentes que le sean aplicables. No modifique los campos sugeridos en este formulario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Antes de diligenciar este formulario debe revisar los requisitos y las condiciones de la convocatoria establecidas en la cartilla. Tenga en cuenta que los campos señalados con asterisco (\*) son de obligatorio diligenciamiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Si la propuesta es presentada por un menor de edad, el formulario debe ser firmado por su representante (padre o madre, curador o tutor)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Información de la categoría a la cual se inscribe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **1. Nombre del galardón:\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **2. Categoría:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **3. Nombre de la propuesta que presenta:\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Información del postulante.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **5. Nombres y apellidos:\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **6. Documento de identidad:\*** | | | | | | C.C. |  | C.E. |  | PAS |  | **10a. Número de identificación:\*** | | | | | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **7. Fecha de nacimiento:\*** | | | | | | Día |  | Mes |  | | | Año |  | | | **11a. Edad:\*** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **8. Sexo:\*** | | Hombre | |  | **13. País de nacimiento:\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Mujer | |  | **14. Ciudad y/o municipio de nacimiento:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Intersexual | |  | **15. Ciudad y/o municipio de residencia:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **9. Localidad del lugar de residencia:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **10. Unidad de Planeación Zonal (UPZ) del lugar de residencia:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **11. Dirección de residencia:\*** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **12. Estrato del lugar de residencia:\*** | | | | | | | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | Ns/Nr |  |  | | | | |  |  |  |
| **13. Teléfono fijo y/o celular:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **14. Correo electrónico:\*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **15. Facebook (si aplica):** | | | | | | |  | | | | | | | **15a. Twitter (si aplica):** | | | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **16. Página web, vínculo o blog (si aplica):** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Firma y declaración de conocimiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Con la firma del presente formulario doy constancia que conozco y acepto todas las disposiciones y condiciones que rigen en esta convocatoria, incluyendo las normas que regulan el tema de propiedad intelectual y derechos de autor; y que los datos consignados en este formulario y sus respectivos soportes anexos son veraces y auténticas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Autorizo a las entidades organizadoras: Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, Secretaría de Gobierno y Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal-IDPAC, utilizar o reproducir la información contenida en este documento, en el Sistema de Información Sectorial, Cultura, Recreación y Deporte, a través de diferentes medios, para los fines estrictos del concurso y para la elaboración de informes y reportes estadísticos, publicaciones impresas y digitales que pretendan recuperar, salvaguardar y difundir la memoria de las propuestas presentadas que se considere necesarias, de acuerdo a lo dispuesto en la ley 1581 de 2013. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Adicionalmente, para efectos del tratamiento de los datos personales recolectados con anterioridad a la entrada en vigencia del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012; autorizo a la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, y/o Secretaría Distrital de Gobierno y al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal-IDPAC, como responsable de los datos personales obtenidos a través del presente formulario para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir lo relacionado con el tratamiento de los datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta Ley. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |
| En constancia de lo manifestado anteriormente, firmo, acepto y me comprometo plenamente a cumplir con los requisitos de esta convocatoria las cuales se encuentran establecidas en la cartilla y en las normas legales vigentes que le sean aplicables. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Se firma a los | | |  | | | del mes de | | |  | | | | | | de |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del postulante: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del postulante: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo y número de identificación: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |