**LABORATORIO DE INNOVACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES**

**CONVOCATORIA 2019**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN Y DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombre de la organización  |  |
| Tipo de organización(marque con x) | Social |  | Comunal |  |
| Código de la organización comunal |  |
| Número de integrantes |  |
| Fecha de constitución | Dia |  | Mes |  | Año |  |
| Dirección de la organización |  |
| Localidad |  | UPZ |  | Barrio/Vereda |  |
| Teléfonos de la organización |  |
| Correo y/o web de la organización |  |
| Nombres y apellidos del representante legal |  |
| Número de identificación del representante legal (cédula, pasaporte) |  |
| Teléfonos del representante legal |  |
| Dirección del representante legal |  |
| Localidad |  | UPZ |  | Barrio/Vereda |  |
| Correo del representante legal |  |
| Fecha de nacimiento del representante legal |  | Nacionalidad |  |