



FORMULARIO 1 – INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES CONVOCATORIA COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACIÓN DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA

CONVOCATORIA SEGÚN RESOLUCIÓN: 007 DEL 30 DE ENERO DE 2026

Marque con una X por cual comunidad se postula	Comunidad Urbana		Comunidad Rural	
--	------------------	--	-----------------	--

INFORMACIÓN QUE DEBE DILIGENCIAR EL ASPIRANTE

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	
Correo electrónico		Celular	
Dirección de Residencia			
Barrio		Vereda	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

Como aspirante a formar parte del Comité Permanente de Estratificación Socioeconómica, AUTORIZO A LA PERSONERÍA DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA PARA QUE HAGA USO DE LA INFORMACIÓN EXCLUSIVAMENTE PARA EL PROCESO DE ESTA CONVOCATORIA, en armonía con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012; y/o aquellas normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	
Firma del Aspirante		Fecha de Diligenciamiento	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA NOTIFICACIÓN POR MEDIO DEL CORREO ELECTRÓNICO

Autorizo el uso de mi correo electrónico para la recepción de notificaciones, respuestas o solicitudes por parte de la Personería de San Sebastián de Mariquita y manifiesto que serán válidas para todos los efectos legales, conforme a lo dispuesto en el Artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

Correo Electrónico			
Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	
Firma del Aspirante		Fecha de Diligenciamiento	

ANEXOS (Marque con una X y señale el número de folios)

- Fotocopia legible del documento de identidad: ___ Folios: ___
- Fotocopia del diploma, acta o certificación que demuestre el nivel académico del interesado: ___ Folios: ___
- Fotocopia del recibo de pago de uno de los servicios públicos domiciliarios prestado por una empresa que opere en el municipio de Mariquita -Tolima, que lo acredite como usuario: ___ Folios: ___
- Documento que acredite la residencia permanente en el municipio de Mariquita-Tolima: ___ Folios: ___
- Manifestación de no estar incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad: ___ Folios: ___
- FORMULARIO 2 - FIRMAS DE RESPALDO PARA ASPIRANTES CONVOCATORIA COMITÉ PERMANENTE DE ESTRATIFICACIÓN DE MARIQUITA: ___ Folios: ___
- Copia del documento que lo acredita como miembro, el cual debe ser expedido y firmado por el representante de la organización. (Si se inscribe como representante de una organización comunitaria, cívica, académica y social): ___ Folios: ___

San Sebastián de Mariquita, _____ de Febrero de 2026

Señores

PERSONERÍA MUNICIPAL

Ciudad

Asunto: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio del presente manifiesto bajo gravedad de juramento que no estoy incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en literal a del artículo 11 del Modelo de Reglamento Comité Permanente de Estratificación, relacionadas a continuación:

- No soy funcionario (a) o empleado (a) de alguna Empresa de servicios públicos que opere en el Municipio de San Sebastián de Mariquita.
- No tengo parentesco con funcionario (a) o empleado (a) de alguna Empresa de servicios públicos que opere en el Municipio de San Sebastián de Mariquita.
- No tengo deudas en mora por más de noventa (90) días con cualquier empresa de servicios públicos que preste servicio en el Municipio de San Sebastián de Mariquita.
- No soy servidor (a) público(a).
- No estoy participando en campañas para cargos de elección popular.
- No estoy inhabilitado (a) para ejercer cargos públicos.

La anterior declaración se realiza de manera libre y consiente para los fines pertinentes.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____