FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ORGANIZACIONES DE VÍCTIMAS (OV) INTERESADAS EN CONFORMAR LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN (LEY 1448 / 11)



				VÍCTIMAS EN EL EXTERIOR CIÓN. (LEY1448 DEL 2011).
FECHA: DÍA MES	AÑO	CONSULADO_		PAIS
INFORMACIÓN GENERA	L DE LA ORGANI	ZACIÓN:		
Nombre de la Organizac	ción:			
Dirección:				
Ciudad:	Teléfo	ono:		Celular:
E-mail:				
REPRESENTANTE LEGA	L O DELEGADO I	DE LA OV QUE	VOTARÁ:	
Nombre y Apellidos:				
Documento de Identidad	d (C.C. o PASAPO	ORTE):		
Ciudad:	País	:		Teléfono:
Celular:	E-mail:			
POSTULADOS DE LA OV 1) Nombres y apellidos: Documento de Identidad				
Dirección		Ciudad:		País:
Teléfono:	Celular		E-mail	
2) Nombres y apellidos:				
Documento de Identidad	d (C.C. o PASAPO	ORTE):		
Dirección		Ciudad:		País:
Teléfono:	Celular		E-mail	
3. REQUISITOS DE INSC	RIPCIÓN (Lista c	le chequeo)		
1. Documento de identi	dad del represer	ntante legal: _		
2. Documento de identi	dad de delegado	:		
3. Acta donde conste la	voluntad organi	zativa o asocia	ativa de sus n	niembros:

4. Certificación, comunicación, acta o instrumento que avale la solicitud de inscripción y que además exprese la voluntad de participación de parte de los integrantes de la organización
5. Formulario de inscripción
Nombre y firma del Representante Legal
Nombre y firma det Representante Legat

FICHA TÉCNICA



1. OBJETO DE LA ORGANIZACIÓN	
2. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA TEMÁTICA QUE TRABAJA	
3 AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN	
3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN 4. HECHOS VICTIMIZANTES Y ENFOQUES DIFERENCIALES ATENDIDOS	