****

**CONSEJO COMUNAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

1. **INDIVIDUALIZACIÓN ORGANIZACIÓN**

Nombre Organización:

Número de la persona jurídica

Tipo de Organización (marque con una X)

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de mujeres, feminista

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de las diversidades y disidencias sexuales y de género

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de niños y niñas, que promueve de derechos de población infantil

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de adolescentes y/o jóvenes

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de salud y vida sana

\_\_\_\_\_\_\_ Organización deportiva

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de personas mayores

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de ciencias

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de cultura, artes y patrimonio

\_\_\_\_\_\_\_ Organización productiva, gremial, cooperativa de trabajo, comerciantes

\_\_\_\_\_\_\_ Comités de vivienda, comités de seguridad vecinal

\_\_\_\_\_\_\_ Organización relacionada a gestión de riesgo de desastre

\_\_\_\_\_\_\_ Organización medio-ambiental

\_\_\_\_\_\_\_ Organización por la soberanía alimentaria

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de pueblos originarios

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de personas migrantes y refugiados

\_\_\_\_\_\_\_ Organización de personas en situación de discapacidad

R.U.T.

Domicilio

1. **INDIVIDUALIZACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre completo:

R.U.N. Teléfono

Domicilio

Correo electrónico

Identidad de Género (marque con una X)

\_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_\_ No binario \_\_\_\_\_\_ No especifica

Cargo en la organización (marque con una X)

\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente/a \_\_\_\_\_\_\_\_ Secretario/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tesorero/a

1. **REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN ANTE EL CONSEJO COMUNAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE**

Nombre completo:

R.U.N. Teléfono

Domicilio

Correo electrónico

Identidad de Género (marque con una X)

\_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_\_ No binario \_\_\_\_\_\_ No especifica

Cargo en la organización (marque con una X)

\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente/a \_\_\_\_\_\_\_\_ Secretario/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tesorero/a \_\_\_\_ Socio/a

1. **CATEGORÍA A LA CUAL POSTULA (marque solo una opción)**

* Categoría 1: Género, diversidad y disidencias \_\_\_\_\_\_\_
* Categoría 2: Niñez \_\_\_\_\_\_
* Categoría 3: Juventudes \_\_\_\_\_\_
* Categoría 4: Salud, deporte y vida sana \_\_\_\_\_\_
* Categoría 5: Personas mayores \_\_\_\_\_\_
* Categoría 6: Salud, deporte y vida sana \_\_\_\_\_\_
* Categoría 6: Ciencias, cultura, artes y patrimonio \_\_\_\_\_\_
* Categoría 7: Empleo y desarrollo económico local \_\_\_\_\_\_
* Categoría 8: Desarrollo urbano, seguridad y emergencia \_\_\_\_\_\_
* Categoría 9: Medio ambiente y soberanía alimentaria \_\_\_\_\_\_
* Categoría 10: Pueblos originarios \_\_\_\_\_\_
* Categoría 11: Migrantes y refugiados \_\_\_\_\_\_
* Categoría 12: Personas en situación de discapacidad \_\_\_\_\_\_

1. **LISTADO DE SOCIOS/AS QUE PARTICIPARÁN EN EL PROCESO ELECCIONARIO (15 personas)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres | Apellidos | Cargo | Teléfono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL FIRMA POSTULANTE

ORGANIZACIÓN