
	FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
	PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
	AGRUPACIONES	
	Calle 10 # 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 109 - 128	

Los datos diligenciados en este formato serán usados con fines estadísticos y de análisis de información.

PÁGINA 1 DE 3

El formulario debe entregarse completo (no debe faltar ninguna hoja) y totalmente diligenciado en los campos obligatorios dado que con este documento el concursante acepta y se obliga plenamente a cumplir con las condiciones y requisitos del concurso 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 del concurso establecidas en la cartilla.

Tenga en cuenta que los campos señalados con asterisco (*) son de obligatorio diligenciamiento.

El formulario debe ir firmado por el representante y por todos (as) los (as) integrantes de la propuesta, no hacerlo implicará clasificar la propuesta como RECHAZADA. En caso que en la propuesta participen menores de edad, deberá firmar el formulario su representante (padres, acudiente o tutor).

Información del concurso al cual se inscribe

1. Nombre del concurso:*	
2. Categoría (si aplica):	
3. Nombre de la propuesta que present	
4. Seudónimo (si aplica):	

Información de la agrupación

5. Nombre de la agrupación:*	
6. Correo electrónico:*	
7. Facebook (si aplica):	7ª. Twitter (si aplica):
8. Página web, vínculo o blog (si	

Información del representante de la agrupación

9. Nombres y apellidos:*													
10. Documento de identidad	C.C.		C.E.		PAS	10ª. Número de identificación:*							
11. Fecha de nacimiento:*	Día		Mes		Año		11ª. Edad:*						
12. Sexo:*	Hombre					13. País de nacimiento:*							
	Mujer					14. Ciudad y/o municipio de nacimi							
	Intersexual					15. Ciudad y/o municipio de residen							
16. Localidad del lugar de residencia:													
17. Unidad de Planeación Zonal (UPZ) del lugar de residen													
18. Dirección de residencia:*													
19. Estrato del lugar de residencia:	1		2		3		4		5		6	Ns/Nr	
20. Teléfono fijo y/o celular:													
21. Correo electrónico:*													

22. Señale con una X si pertenece a alguno de estos grupos: (puede escoger más de una opción)												
<input type="checkbox"/>	Pueblos Raizales	<input type="checkbox"/>	Comunidad rural y campesina	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad							
<input type="checkbox"/>	Afrodescendientes, negritudes y palenqu	<input type="checkbox"/>	LGTBI	<input type="checkbox"/>	Víctimas							
<input type="checkbox"/>	Pueblo Rom-gitanos	<input type="checkbox"/>	Mujeres	<input type="checkbox"/>	Ninguno							
<input type="checkbox"/>	Pueblos Indígenas	<input type="checkbox"/>	Artisanos/as									

Información adicional

23. ¿Desde 2012 cuántas veces ha participado en los concursos del Programa Distrital de Estímulos?(marque con una X la opción quecorresponda)												
Esta es la primera vez			3		4		5		6		Ns/Nr	
24. ¿Desde 2012 cuántas veces ha participado en este concurso?(marque con una X la opción que corresponda)												
Esta es la primera vez			3		4		5		6		Ns/Nr	

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO

25. Indique por cuál medio se enteró de la convocatoria: (puede escoger más de una opción)

<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>	Twitter
<input type="checkbox"/>	Televisión	<input type="checkbox"/>	Paginas institucionales
<input type="checkbox"/>	Prensa	<input type="checkbox"/>	Otras páginas
<input type="checkbox"/>	Volantes, carteles	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Su lugar de estudio o trabajo	<input type="checkbox"/>	You tube
<input type="checkbox"/>	Otro ciudadano		
<input type="checkbox"/>	Facebook		

GRACIAS

Firma y declaración de conocimiento

Los abajo firmantes, mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestros nombres y firmas, manifestamos nuestra intención de conformar la agrupación denominada _____, con el fin de participar en el presente concurso.

Que en la condición antes mencionada nos adherimos a los términos establecidos y en consecuencia nos comprometemos de manera solidaria a cumplir con todos los términos, requisitos, condiciones, deberes y obligaciones consignados en la cartilla del concurso, que se deriven de nuestra participación, respecto de los cuales declaramos con la suscripción de este documento que conocemos, entendemos y aceptamos íntegramente, 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 auténticos.

Que designamos al/la señor/a _____, mayor de edad, identificado/a con tipo de documento: _____ No. _____ para que nos represente en todas las actuaciones que se deriven de nuestra participación en el concurso, como para suscribir los documentos derivados de la presentación de nuestra propuesta.

El representante será el único vocero de la agrupación ante la Fundación Gilberto Alzate Avendaño, por tal razón, queda expresa y ampliamente facultado para notificarse en nombre de la agrupación, radicar comunicaciones referentes con el desarrollo y ejecución de la propuesta, interponer recursos, recibir el estímulo en nombre de la agrupación, renunciar a éste y hacer todas las gestiones y trámites que demande el proceso de selección y la ejecución de la propuesta.

Manifestamos que eximimos de cualquier responsabilidad a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño, de cualquier tipo de acción adelantada por terceros en su contra, derivada de la ejecución o incumplimiento en el desarrollo de la propuesta.

Manifestamos que en caso de renuncia al estímulo, declinación o incumplimiento en el desarrollo de la propuesta, se reintegrará toda suma de dinero que sea entregada junto con sus intereses y actualizaciones, y pólizas (si aplica) y/o subrogado pecuniario en caso de no tratarse de sumas de dinero, sin perjuicio de las acciones judiciales que pueda iniciar la entidad responsable del concurso.

Del mismo modo, manifestamos que en caso de que nuestra propuesta sea seleccionada como ganadora y se presente una causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente la informaremos de inmediato a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño.

En caso de que nuestra propuesta no sea seleccionada como ganadora y no sea reclamada dentro del tiempo establecido en el cronograma de la cartilla para tal fin, autorizamos a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño para que destruya la propuesta, sus copias y los documentos utilizados para la inscripción, una vez vencido el término establecido para su retiro.

Autorizamos a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño y a sus entidades adscritas a ingresar, utilizar o reproducir la información contenida en este documento, en el Sistema de Información Sectorial, Fundación Gilberto Alzate Avendaño, 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 consideren necesarias.

Será obligación del concursante, mantener a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes, así como de los desacuerdos y diferencias entre los integrantes de la agrupación en caso de que existan.

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; autorizamos a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño 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

El alcance de la autorización comprende la facultad para que la Fundación Gilberto Alzate Avendaño, envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a la Entidad, a través de correo electrónico o mensajes de texto al teléfono móvil, de conformidad con los términos establecidos en los artículos 53 y 54 de la Ley 1437 de 2011.

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA

	FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
	PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
	AGRUPACIONES	
	Calle 10 # 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 109 - 128	
PÁGINA 3 DE 3		

Adicionalmente, y de conformidad con el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 “por la cual se expide el CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO y de lo CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO” autorizo la notificación electrónica de todos los actos que me deban ser notificados con ocasión del presente concurso, en el siguiente correo electrónico:

_____.

Lo anterior sin perjuicio de los mecanismos correspondientes que se empleen para el desarrollo del concurso.

Con la firma del representante de la agrupación, aceptamos y nos obligamos plenamente a cumplir con las condiciones de este concurso 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 representante de la agrupación: _____

Nombre del representante de la agrupación: _____

Tipo y número de identificación: _____

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
AGRUPACIONES	
Calle 10 # 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 109 - 128	

Tenga en cuenta que los menores de edad deben incluir información de sus representantes (padre, madre, acudiente o tutor).

No.	Nombres y apellidos (los menores de edad deben incluir el nombre de su representante haciendo la respectiva aclaración).	Tipo y número de documento de identidad (los menores de edad deben incluir el número de identificación de su representante).	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad	Sexo		País y ciudad de nacimiento	Ciudad y/o municipio de residencia	Localidad de residencia	Estrato de residencia	Dirección de residencia
					H	M					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

Nota: si requiere adicionar más integrantes a la propuesta imprima nuevamente esta hoja

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
AGRUPACIONES	
Calle 10 # 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 109 - 128	

Tenga en cuenta las siguientes abreviaciones para seleccionar los grupos poblacionales a los que pertenece: pueblo Raizal (RA); pueblo Rrom/Gitano (RO);

No.	Unidad de Planeación Zonal	Teléfono fijo y/o celular	Correo electrónico	Señale con un X si pertenece a alguno de estos grupos poblacionales										Indique la función que desempeñará en la propuesta	Firma del integrante	
				RA	RO	CRC	LGBTI	PI	PD	M	A	ANP	V			N
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																

Nota: si requiere adicionar más integrantes a la propuesta imprima nuevamente esta hoja