

**FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO****PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015****PERSONAS JURÍDICAS**

Calle 10 No. 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 128 - 109



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

PÁGINA 1 DE 3Antes de diligenciar este formulario debe revisar las condiciones del concurso establecidas en la cartilla. El formulario debe ir **firmado** por el (la) representante legal de la persona jurídica, no hacerlo implicará clasificar la propuesta como RECHAZADA.

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

Información del concurso al cual se inscribe

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

Información de la persona jurídica

5. Razón Social:*																
6. NIT:*																
7. Ciudad donde se ubica la sede de la entidad:*																
9. Localidad donde se ubica la sede de la entidad:*																
10. Unidad de Planeación Zonal (UPZ) donde se ubica la entidad:*																
11. Dirección donde se ubica la sede de la entidad:*																
12. Estrato de la sede de la entidad:*		1		2		3		4		5		6		Ns/Nr		
13. Teléfono celular y/o teléfono fijo:*																
14. Correo electrónico:*																
15. Facebook (si aplica):													15ª. Twitter (si aplica):			
16. Página web, vínculo o blog (si aplica):																

Información del representante legal de la persona jurídica

17. Nombres y apellidos:*																
18. Documento de identidad:*	C.C.	1	C.E.	2	PAS	3	18ª. Número de identificación:*									
19. Fecha de nacimiento:*	Día		Mes		Año		19ª. Edad:*									
20. Sexo:*	Hombre	1	21. País de nacimiento:*													
	Mujer	2	22. Ciudad y/o municipio de nacimiento:													
	Intersexual	3	23. Ciudad y/o municipio de residencia:													
24. Localidad del lugar de residencia:																
25. Unidad de Planeación Zonal (UPZ) del lugar de residencia:																
26. Dirección de residencia:*																
27. Estrato del lugar de residencia:*		1		2		3		4		5		6		Ns/Nr		
28. Teléfono fijo y/o celular:																
29. Correo electrónico:*																
30. Facebook (si aplica):													Twitter (si aplica):			
31. Página web, vínculo o blog (si aplica):																
32. Señale con una X si pertenece a alguno de estos grupos: (puede escoger más de una opción)																
1	Pueblos Raizales		1	Comunidad rural y campesina		1	Personas con discapacidad									
1	Afrodescendientes, negritudes y palenque		1	LGTBI		1	Víctimas									
1	Pueblo Rom-gitanos		1	Mujeres		1	Ninguno									
1	Pueblos Indígenas		1	Artesanos/as												

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA

	FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
	PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
	PERSONAS JURÍDICAS	
	Calle 10 No. 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 128 - 109	

PÁGINA 2 DE 3

Información adicional

29. ¿Desde 2012 cuántas veces ha participado en los concursos del Programa Distrital de Estímulos? (marque con una X la opción que corresponda)

Esta es la primera vez	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	Ns/Nr	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	-------	--------------------------

30. ¿Desde 2012 cuántas veces ha participado en este concurso? (marque con una X la opción que corresponda)

Esta es la primera vez	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	Ns/Nr	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	-------	--------------------------

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

1	Radio	<input type="checkbox"/>	1	Twitter	<input type="checkbox"/>
1	Televisión	<input type="checkbox"/>	1	Paginas institucionales	<input type="checkbox"/>
1	Prensa	<input type="checkbox"/>	1	Otras páginas	<input type="checkbox"/>
1	Volantes, carteles	<input type="checkbox"/>	1	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>
1	Su lugar de estudio o trabajo	<input type="checkbox"/>	1	You tube	<input type="checkbox"/>
1	Otro ciudadano	<input type="checkbox"/>			
1	Facebook	<input type="checkbox"/>			

GRACIAS

Firma y declaración de conocimiento

Con la firma del presente formulario acepto que conozco todas las disposiciones y condiciones que rigen este concurso en el marco del Programa Distrital de Estímulos 2015, 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.

Manifiesto que en caso de renuncia al estímulo, declinación o incumplimiento en el desarrollo de la propuesta, reintegraré toda suma de dinero que me sea entregada junto con sus intereses, actualizaciones o subrogado pecuniario en caso de no tratarse de sumas de dinero, y pólizas (si aplica) en el caso que sea pertinente, sin perjuicio de las acciones judiciales que pueda iniciar la Fundación Gilberto Alzate Avendaño.

Manifiesto que eximo 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.

Manifiesto que en caso de que nuestra propuesta sea seleccionada como ganadora, y se presente una causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente la informaré de inmediato a la FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDAÑO y acogeré inmediatamente la decisión que adopte la entidad sobre el particular.

En caso de que mi propuesta no sea seleccionada como ganadora y no sea reclamada dentro del tiempo establecido en el cronograma de cartilla para tal fin, autorizo a la FUNDACION GILBERTO ALZATE AVENDAÑO para que destruya mi propuesta, sus copias y los documentos utilizados para la inscripción, una vez vencido el término establecido para su retiro.

Autorizo a la FUNDACION 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, Cultura, Recreación y Deporte, 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.



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 FUNDACION 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 mencionados en esta Ley.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que la FUNDACION 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.

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.

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA

	FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONCURSO	
	PROGRAMA DISTRITAL DE ESTÍMULOS 2015	
	<u>PERSONAS JURÍDICAS</u>	
	Calle 10 No. 3 -16 Conmutador 2829491 EXT. 128 - 109	
PÁGINA 3 DE 3		

En constancia de lo manifestado anteriormente, firmo, acepto y me obligo 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 legal: _____
Nombre del representante legal: _____
Tipo y número de identificación: _____