



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ORGANIZACIONES  
SOCIALES DE MUJERES FEMINISTAS O DE DEFENSA DE LAS  
MUJERES  
(ACUERDO No.03 de 2021)

El presente formulario tiene como objetivo consolidar la base o registro de las organizaciones sociales de mujeres feministas o de defensa de las mujeres, que se encuentran en el municipio de Zipaquirá, de acuerdo a lo establecido en el parágrafo quinto del acuerdo No.03 de 2021 expedido por Concejo Municipal de Zipaquirá.

Nota: (Por favor lea todos los campos antes de llenar el formulario y evite tachaduras o enmendaduras. Es fundamental que toda la información esté claramente digitada para evitar dificultades en la comunicación).

FECHA: DÍA\_\_\_\_ MES\_\_\_\_ AÑO\_\_\_\_ INSCRIPCIÓN \_\_\_\_ ACTUALIZACIÓN DE DATOS \_\_\_\_  
MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ la  
organización \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Fecha de conformación \_\_\_\_\_ Número de integrantes \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Representante \_\_\_\_\_ Legal: \_\_\_\_\_  
Cédula \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

2. DATOS DEL DELEGADO (A) DE LA ORGANIZACIÓN

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
Cédula \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3. REQUISITOS

- 1. Diligenciar el formulario de inscripción \_\_\_\_\_
- 2. Copia de la personería jurídica o registro de Cámara y Comercio para las organizaciones formales: una declaración extra juicio para las organizaciones informales\_\_\_\_\_.



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ORGANIZACIONES  
SOCIALES DE MUJERES FEMINISTAS O DE DEFENSA DE LAS  
MUJERES  
(ACUERDO No.03 de 2021)

3. Declaración juramentada en el que conste que la organización tiene como mínimo seis (6) meses de experiencia en el trabajo por el derecho de la mujer \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal  
C.C.

FICHA TÉCNICA

1. OBJETO DE LA ORGANIZACIÓN

2. DESCRIPCIÓN DEL AREA TEMÁTICA TRABAJADA

3. ÁMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN (describir barrios)



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ORGANIZACIONES  
SOCIALES DE MUJERES FEMINISTAS O DE DEFENSA DE LAS  
MUJERES  
(ACUERDO No.03 de 2021)