Fecha

|  |  |
| --- | --- |
| En solicitud anexa manifiesta que en la Junta de Acción Comunal no se le permitió su afiliación | **SI** |

|  |
| --- |
| **VERIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS PARA AFILIACIÓN** |
| **Requisitos** | **Información contenida** |
| Localidad |  |
| Nombres y Apellidos |  |
| Tipo de identificación |  |
| N° de identificación |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Edad |  |
| Dirección |  |
| Comisión de trabajo |  |
| Junta de acción comunal |  |
| ¿Adjunta soportes o anexos? Relacionarlos |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO** |
| La información suministrada en el oficio y presentación personal se presume veraz y en caso de no serlo, será responsabilidad del solicitante. |
| En caso de estar impedido o inhabilitado para pertenecer a la Junta, no será responsabilidad del Instituto y la presentación personal no implicará afiliación. De igual manera en caso de haber sido sancionado, la aceptación de la afiliación dependerá de la autonomía de la Junta y de lo establecido en estatutos. |

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
| Manifiesto que cumplo con los requisitos exigidos en la ley y en los estatutos de la organización comunal para afiliarme a ésta. |
| Autorizo al IDPAC, para que me notifique de lo actuado al correo electrónico arriba anotado: Si No  |

¿Solicitud presentada a través de la Personería local?

Si

No

Correo electrónico personería local:

Documentos para adjuntar:

1. Fotocopia documento de identidad
2. Servicio público o certificado de residencia
3. Carta de solicitud afiliación excepcional

|  |
| --- |
| Firma |
| Nombre Completo |
| N° de IdentificaciónN° de radicación |

Huella índice derecho