



CONVOCATORIA DE ELECCIÓN DE TRES REPRESENTANTE DE LAS ORGANIZACIONES DE MUJERES ANTE LA MESA DEPARTAMENTAL PARA ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

PERIODO DOS (2) AÑOS

FORMULARIO DE VOTANTES	
DATOS DE LA ORGANIZACIÓN VOTANTE	
Nombre de la organización que desea inscribirse para votar	
Nit de la organización	
Departamento en que se encuentra la organización	
Ciudad o municipio en que se encuentra la organización	
Dirección de domicilio	
Número de teléfono fijo y Móvil	
Correo electrónico	

No olvide adjuntar a este formulario de votantes:

1. Carta en la que señale los objetivos y la experiencia de trabajo que ha realizado la organización; la cual debe ser mínimo de tres (3) años en la promoción y defensa de los derechos de las mujeres, perspectiva de género o no violencia, o trabajo en contra de la discriminación en el marco de las Leyes 1257 de 2008 y 1719 de 2014.
2. Presentar certificado existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio con vigencia inferior a 30 días.
3. Los documentos que soporten la experiencia y que permitan su verificación.