

FORMATO N°1
MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LAS ORGANIZACIONES

(Ciudad), día mes año

Señores

CONSEJERÍA PRESIDENCIAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Mediante la presente carta mi organización denominada _____(nombre completo de la organización se permite adjuntar los requisitos para la postulación del(los) aspirante(s) de mi organización con domicilio en la ciudad de _____ con NIT _____, para representar a las organizaciones de personas con discapacidad en la convocatoria N°____(escoja el numero según lo señalado en el aviso) del año 2021, para la categoría o sector _____(**Escoja una: Auditiva, Cognitiva, Física, Mental/Psicosocial, Múltiple, Sordoceguera, Visual, o Personas Jurídicas**).

Nuestra organización cuenta con un número total de asociados de _#___ personas, de las cuales tienen discapacidad _#_ de lo cual se adjunta soporte __ (describa cuál es el soporte que se adjunta). Así mismo, cuenta con _(# número)___ organizaciones que la integran de lo cual se adjunta soporte __ (describa cuál es el soporte que se adjunta).

La cobertura de la organización a nivel territorial comprende los siguientes departamentos:

No.	Departamento	No.	Departamento
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Relacionamos a continuación los datos del (los) aspirante(s) postulado(s), así:

Nombre Completo del Aspirante	Identificación (Número C.C)	Género	Edad	Dirección	Teléfono	Correo Electrónico

Los siguientes son los datos de contacto de la organización:

Dirección	Ciudad	Teléfono	Correo Electrónico

Anexos: 1. Cámara de Comercio (fecha de expedición no mayor a 3 meses). 2. Soporte de número de asociados o integrantes de la organización. 3. Soporte de organizaciones que la integran.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre: (del Representante Legal)

Identificación:

Correo electrónico: