

FORMATO N°2
MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LOS ASPIRANTES

(Ciudad), día mes año

Señores

CONSEJERÍA PRESIDENCIAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, residente en la ciudad de _____, integrante de la organización _ (describa el nombre de la organización) con NIT _____, que representa a la población con discapacidad _____ (describa el tipo o categoría de discapacidad a la que aspira a representar), a continuación, presento los siguientes documentos como requisito para participar en la convocatoria del ente rector del SND.

Mediante la presente lista me permito relacionar y adjuntar los requisitos para la postulación como representante de las personas con discapacidad ____ (describa la categoría de discapacidad a la que se postula)

No	Documento Soporte	Sí	No
1	Fotocopia de Cédula de Ciudadanía		
2	Manifestación expresa de que el aspirante cuenta con el Registro de de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad		
3	Certificado de Discapacidad		
4	Certificación de afiliación a la organización que lo postula		
5	Hoja de vida actualizada		
5.1	Soportes de experiencia laboral (incluir en orden cronológico las certificaciones de experiencia)		
5.2	Soportes de experiencia relacionada (incluir en orden cronológico las certificaciones de experiencia)		
5.3	Soportes de formación académica (incluir en orden cronológico las certificaciones de estudio)		
5.4	Soportes de educación para el trabajo y el desarrollo humano (incluir en orden cronológico las certificaciones de estudio)		
6	Formato N°3 Manifestación de No Inhabilidad		

Nota: En relación con las certificaciones de estudio y experiencia estas deberán incluir de manera legible la información cronológica, día, mes y año. Las certificaciones que soporten la formación o estudios complementarios denominados para el trabajo y desarrollo humano deberán señalar las horas específicamente realizadas de formación.

Nota: Autorizo a la Consejería Presidencial para la Participación de las Personas con Discapacidad, para el manejo de mis datos personales derivados de la postulación al proceso de selección de representantes ante el Consejo Nacional de Discapacidad, conforme a lo establecido en la Ley 1581 del 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013.

En mi calidad de candidato(a), autorizo a la Consejería Presidencial para la Participación de las Personas con Discapacidad a publicar en su página web, mi hoja de vida, para los fines expresamente definidos en la convocatoria para la selección de los representantes al Consejo Nacional de Discapacidad – CND, señalados en los literales d) y e) del artículo 10 de la Ley 1145 de 2007, para el período 2021 – 2024.

Así mismo, autorizo a dicha Consejería para notificarme de todas las actuaciones que se surtan dentro de la referida convocatoria, a través de mi correo electrónico: _____ o al correo de la organización _____, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

Declaro que he leído las Resoluciones 359 del 10 de Julio del año 2020 y 478 del 29 de septiembre del año 2020 reglamentarias del proceso de selección de los consejeros de sociedad civil ante el Consejo Nacional de Discapacidad.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre: (Aspirante o candidato)

Identificación:

Telefono

Correo: