

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 me permito adjuntar los requisitos para la postulación del(los) aspirante(s) de mi organización _____(nombre completo de la organización)_____ con domicilio en la ciudad de _____ con NIT _____, para representar a las organizaciones de personas con discapacidad en la convocatoria 000 de 2020, para la categoría o sector _____(**Escoja una:** *Auditiva, Cognitiva, Física, Mental/Psicosocial, Múltiple, Sordoceguera, Visual, o Personas Jurídicas*).

La organización cuenta con un número total de asociados de ___ personas, de las cuales tienen discapacidad ___ (se adjunta soporte). Así mismo, cuenta con _(# número)___ organizaciones que la integran (se adjunta soporte).

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: