



CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL

FORMULARIO PARA CONFORMACIÓN Y REGISTRO DE COMITÉ DE USUARIOS

Lugar y Fecha: _____

NOMBRE DEL COMITÉ DE USUARIOS:	_____
SERVICIO PÚBLICO A OBSERVAR:	_____

DATOS DEL CIUDADANO SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE	_____		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	_____		
NACIONALIDAD	Ecuatoriana: <input type="checkbox"/>	Extranjero: <input type="checkbox"/>	
GÉNERO	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	GLBTI <input type="checkbox"/>
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	_____		
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	CIUDAD	PROVINCIA	NÚMERO
	_____	_____	_____
NÚMERO TELEFÓNICO	Casa:	Oficina	Celular
	_____	_____	_____

OCUPACIÓN ACTUAL

INSTITUCIÓN - EMPRESA	ACTIVIDAD	TIEMPO DE TRABAJO
_____	_____	_____

EN CASO DE PERTENECER A UNA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN		
	DE Hecho <input type="checkbox"/>	De Derecho <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN	RUC de la organización: _____		
DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	CIUDAD	PROVINCIA	NÚMERO
	_____	_____	_____

REQUISITOS PARA CONFORMAR COMITÉS DE USUARIOS:	CUMPLE	
a) Encontrarse en el ejercicio de los derechos de participación.	SI	NO
b) en el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales se requiere el documento de representación o delegación.	SI	NO

NO PODRAN SER PARTE DEL COMITÉ DE USUARIOS QUIENES TENGAN LAS SIGUIENTES INHABILIDADES.	CUMPLE	
a) laborar en la entidad que brinda el servicio.	SI	NO
b) Tener contratos vigentes con la entidad como persona natural, socio	SI	NO
c) Estar vinculado por matrimonio, unión de hecho o parentesco dentro del tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad a quienes cuya gestión, bien, obra se encuentren vinculado a la iniciativa del comité de usuarios.	SI	NO
d) Adeudar pensiones alimenticias, conforme certificación judicial.	SI	NO
e) No haber cumplido con las medidas de rehabilitación ordenada por autoridad competente en los casos de violencia intrafamiliar o de género.	SI	NO
f) Ser directivo de un partido o movimiento político.	SI	NO

Adjuntar copia de cédula, copia de papeleta de votación y hoja de vida. Declaración Juramentada no notariada. En caso de ser representante de personas jurídicas o de organizaciones sociales se debe adjuntar el documento de representación o delegación señalando además en el mismo que ninguno de sus miembros tiene conflicto de interés.

Firma de Solicitante

Firma de Responsable del CPCCS