

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

Formulario de Veeduría N° \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

<b>I. OBJETO DE LA VEEDURÍA:</b> _____ _____
Tiempo Estimado de Duración de la Veeduría _____

<b>II. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN:</b>					
Tipo de Inscripción	Individual:	<input type="checkbox"/>	Número de Integrantes de la veeduría		
	Organización:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>DATOS DEL CIUDADANO/A SOLICITANTE:</b>					
Apellidos y Nombres del solicitante	_____				
Número de cédula de ciudadanía	_____				
Nacionalidad	Ecuatoriana:	<input type="checkbox"/>	Extranjero:	<input type="checkbox"/>	
Dirección de Trabajo / (Organización):	Ciudad:	Provincia:	Calle:	Número:	
Dirección de Domicilio	Ciudad:	Provincia:	Calle:	Número:	
Número de teléfonos:	Fijo: Casa		Fijo Trabajo		Celular:
Correo electrónico	_____				
<b>OCUPACIÓN ACTUAL:</b>					
Institución /Empresa		Actividad		Tiempo de trabajo:	
<b>En caso de ser Organización, favor llenar los siguientes campos:</b>					
Nombre de la Organización			Naturaleza de la Organización		
_____			De Hecho	De Derecho	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nombres del Representante de la Organización			RUC de la Organización en caso de poseer _____		
_____					
Dirección de la (Organización):	Ciudad:	Provincia:	Calle:	Número:	
Tiempo de Funcionamiento de la Organización					

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

Requisitos para ser veedor/a	Cumple	
	Si	No
a) Encontrarse en ejercicio de los derechos de participación; y,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) En el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales, se requiere el documento de representación o delegación, señalando además en el mismo que ninguno de sus miembros tiene conflicto de intereses con el objeto de la veeduría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No podrán ser veedores/as ciudadanos/as, quienes tengan las siguientes Inhabilidades:	Si	No
a. Laborar en la entidad a la que se realiza la veeduría, así como en organismos de control que tengan ésta competencia respecto de aquellas;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tener contratos vigentes con la entidad a la que se realiza la veeduría, como persona natural, socio, representante o apoderado de personas jurídicas;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tener algún conflicto directo o indirecto de intereses o cualquier tipo de vinculación con el objeto y la ejecución de la veeduría;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Estar vinculado por matrimonio, unión de hecho, o parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad a quienes cuya gestión, bien, obra, servicio, selección o designación sea objeto de la veeduría o entre veedores;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Adeudar pensiones alimenticias, conforme certificación judicial;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. No haber cumplido con las medidas de rehabilitación ordenadas por autoridad competente en los casos de violencia intrafamiliar o de género;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pertenecer a más de una veeduría en curso; y,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Ser directivo de un partido o movimiento político durante el ejercicio de la veeduría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(Adjuntar Copia de Cédula, copia de la papeleta de votación y Hoja de Vida,; En el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales, el documento de representación o delegación, señalando además en el mismo que ninguno de sus miembros tiene conflicto de intereses con el objeto de la veeduría).**

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es cierta, y puede ser sujeta a revisión

\_\_\_\_\_  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
Responsable del CPCCS