

**CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL
FICHA DE ADMISIBILIDAD PARA CONFORMACIÓN Y REGISTRO DE OBSERVATORIO
CIUDADANO**

LUGAR Y FECHA

NOMBRE DEL OBSERVATORIO
.....
POLÍTICA PÚBLICA A OBSERVAR
.....

DATOS DEL CIUDADANO SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES				
No. DE CÉDULA		FECHA DE NACIMIENTO		
NACIONALIDAD	Ecuatoriano <input type="checkbox"/>	Extranjera <input type="checkbox"/>		
GÉNERO	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	GLBTI <input type="checkbox"/>	
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	Mestizo <input type="checkbox"/>	Afrodescendiente <input type="checkbox"/>	Indígena <input type="checkbox"/>	Montubio <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO	Ciudad	Provincia	Calle	Nro.
NÚMERO TELÉFONO	Casa	Oficina	Celular	
CORREO ELECTRÓNICO:				

OCUPACIÓN ACTUAL

INTITUCIÓN - 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	CALLE	Nro.

REQUISITOS PARA SER OBSERVADORA/OR

REQUISITOS PARA SER OBSERVADORA/OR	CUMPLE	
	SI	NO
a) Encontrarse en el ejercicio de derechos de participación	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Documento que exprese que ninguno de sus miembros tiene conflicto de intereses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO PODRAN SER OBSERVADORA/OR CIUDADANA/NO QUIENES TENGAN LAS SIGUIENTES INHABILIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
a) Laborar en la entidad donde se va a observar la política pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tener contratos vigentes con la entidad a ser observada, como persona natural o socio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tener algún conflicto directo o indirecto de interés o cualquier tipo de vinculación con la política pública a ser observada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Estar vinculado por matrimonio, unión de hecho, o parentesco dentro del tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad, a quienes cuya gestión y observancia, sea objeto del observatorio ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Adeudar dos pensiones alimenticias, conforme certificación judicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) 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"/>
e) Ser directivo de un partido o movimiento político y ejercer actividades proselitistas en relación al objeto y naturaleza del observatorio ciudadano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adjuntar copia de cédula ciudadanía, copia de papeleta de votación; en caso de representante de persona jurídica 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.

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

Firma del Solicitante

Firma de Responsable del CPCCS