

FICHA DE ADMISIBILIDAD PARA LA CONFORMACIÓN DE OBSERVATORIO CIUDADANO

LUGAR Y FECHA: _____

NOMBRE DEL OBSERVATORIO CIUDADANO: _____ _____
POLITICA PÚBLICA SERVICIO PÚBLICO A VIGILAR: _____ _____

DATOS DE CIUDADANA / O 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"/>
DISCAPACIDAD	Si <input type="checkbox"/>	No <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

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	CALLE	NÚMERO

FICHA DE ADMISIBILIDAD PARA LA CONFORMACIÓN DE OBSERVATORIO CIUDADANO

REQUISITOS PARA SER INTEGRANTE DEL OBSERVATORIO CIUDADANO	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 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"/>
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) 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, copia de certificado de votación vigente. 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 interés.

Autorizo al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social el uso de mis datos personales.

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

Firma del Solicitante

Firma de Responsable del CPCCS