

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DE VEEDURÍAS CIUDADANAS**

**LUGAR Y FECHA:** .....

**NOMBRE VEEDURÍA:** “VIGILAR LA TRANSPARENCIA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DEL VOCAL PRINCIPAL DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA EN CASO DE AUSENCIA DEFINITIVA, DE LA TERNA DE LA CORTE NACIONAL DE JUSTICIA”

**DATOS DE CIUDADANA / O SOLICITANTE**

<b>TIPO DE INSCRIPCIÓN</b>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
	ORGANIZACIÓN	<input type="checkbox"/>

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

**OCUPACIÓN ACTUAL**

<b>INSTITUCIÓN - EMPRESA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>TIEMPO DE TRABAJO</b>

**EN CASO DE PERTENECER A UNA ORGANIZACIÓN**

<b>NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN</b>		<b>NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN</b>		
		<b>DE HECHO</b>	<b>DE DERECHO</b>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN</b>			<b>RUC DE LA ORGANIZACIÓN</b>	
<b>DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DE VEEDURÍAS CIUDADANAS**

REQUISITOS PARA SER VEEDOR / A	SI	NO
	a) Encontrarse en el ejercicio de derechos de participación	<input type="checkbox"/>
b) En el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales, se requiere el de representación o delegación, señalando en el mismo, que ninguno de sus integrantes tiene conflicto de intereses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO PODRAN SER VEEDORES / AS CIUDADANOS / AS, QUIEN TENGAN LAS SIGUIENTES INHABILIDADES	SI	NO
	a) Ser contratistas, interventores, proveedores o trabajadores adscritos a la obra, contrato, programa, proyecto, o concurso objeto de la veeduría, ni quienes tengan algún interés patrimonial directo o se objetivamente que existe otro tipo de conflicto de intereses en la ejecución de las mismas.	<input type="checkbox"/>
b) Estar vinculados por matrimonio, unión permanente, o parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad segundo de afinidad con el contratista, interventor, proveedor o trabajadores adscritos a la obra, contrato o así como con los servidores públicos que tengan participación directa o indirecta en la ejecución de los mismos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ser trabajadores o servidores públicos, cuyas funciones estén relacionadas con la obra, servicio, contrato programa sobre el cual se ejercen veedurías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) En el caso de organizaciones, haber sido cancelada o suspendida su inscripción en el registro público por la entidad observada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Adeudar más de dos (2) pensiones alimenticias, conforme certificación	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ejercer cargos de elección popular, o ser cónyuge, pareja en unión permanente, o pariente dentro del grado de consanguinidad o segundo de afinidad de una autoridad de elección popular, mientras la autoridad se encuentre en ejercicio de sus funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ser directivo de un partido o movimiento político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adjuntar copia de cédula, copia de certificado de votación vigente, declaración juramentada no notariada. 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