

FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Fecha de diligenciamiento del formato: D___ M___ A___

Nombre y Apellidos: _____

CC/TI (Cédula de Ciudadanía o Tarjeta de Identidad):

Edad: ____

Fecha de nacimiento: D___ M___ A___

Marque con una X si pertenece a una población étnica:

Negro o Afrodescendiente ____ Indígena ____

¿Está interesado en participar en el Consejo Municipal de Juventud como representante de su población? Sí ____ NO ____

Dirección Completa de Residencia (Incluir barrio o vereda):

Teléfono Celular: _____

Número de WhatsApp (si es diferente al celular): _____

Correo Electrónico Principal: _____

Firma del Candidato/a _____

NOTA: Enviar este formato debidamente diligenciado al correo electrónico: gloria.bolanos@manizales.gov.co acompañado de la fotocopia de la Cédula de Ciudadanía o Tarjeta de Identidad, así como el aval de una organización reconocida por el Ministerio del Interior en el caso de los jóvenes negros o afrodescendientes, o del certificado de pertenencia étnica en caso de los jóvenes indígenas, a más tardar el 25 de agosto de 2025.