



## FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo De Documento: CC.

Número De Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio:

Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Genero: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Actividad Económica: \_\_\_\_\_

Objetivo De Hacer Parte De La Asociación:

---

---

¿Qué expectativa tiene que lo motiva a querer hacer parte de la Asociación?

---

---

---

Tiempo de experiencia en el agro: \_\_\_\_\_

Línea productiva: \_\_\_\_\_

Experiencia en el agro: \_\_\_\_\_

Es víctima: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Desplazado por violencia y conflicto armado: \_\_\_\_\_

Desplazado por Homicidio: \_\_\_\_\_

*Campesina Baluarte Espinal Malambo*

*Calle 5 Carrera 14 -04 Barrio Abajo*

*3042062811*

*ASOCIACIONCAMPESINABALUARTEMAL Asociación @GMAIL.COM*

**ASOCIACION CAMPESINA BALUARTE ESPINAL MALAMBO**  
**NIT: 901. 861.356**



**Datos De Contacto:**

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dirección de envío de Correspondencia:**

\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

La correspondiente inscripción será sometida a evaluación por parte del área encargada, la decisión tomada será notificada por medio de la información suministrada.

*Campesina Baluarte Espinal Malambo*  
*Calle 5 Carrera 14 -04 Barrio Abajo*  
*3042062811*

*ASOCIACIONCAMPESINABALUARTEMAL Asociación @GMAIL.COM*