CONSEJO CONSULTIVO DE LA SOCIEDAD CIVIL

SERVIU REGIÓN DE BIOBIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/Apellidos** |  | | | | | |
| **RUT** |  | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** |  | | | | | |
| **Género** | Masculino |  | Femenino |  | |
| **Comuna** |  | | | | | |
| **Teléfono de Contacto** |  | | | | | |
| **Correo Electrónico** |  | | | | | |
| **Motivo Inscripción** | Me interesa formar parte del Consejo Consultivo SERVIU 2020-2021. | | | |  | |

IDENTIFICACIÓN ORGANIZACIÓN PATROCINANTE

“*podrán participar representantes de* ***asociaciones sin fines de lucro y organizaciones de la sociedad civil de la Región del Biobio*** *relacionadas con las políticas, planes y programas ejecutadas por el MINVU*” (Artículo 11 del **Reglamento Consejo Consultivo de la Sociedad Civil SERVIU Región del Biobío**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Organización** | | |
| **Tipo de Organización (JJVV, Comité de Vivienda, CVD, otra)** | | |
| **Cuenta con Personalidad Jurídica Vigente** | **Si** | **No** |

**Declaro no estar afecto a las inhabilidades para desempeñar el cargo a Consejero/a y cumplir con todos los requisitos establecidos por el reglamento del consejo consultivo de la Sociedad Civil SERVIU Región del Biobío.**

Documentación Requerida:

|  |  |
| --- | --- |
| **Copia cédula de identidad** |  |
| **Certificado de vigencia de personalidad jurídica** |  |
| **Estatutos de la asociación sin fines de lucro** |  |
| **Documento que acredite el respaldo de la organización que representa** |  |

Nombre:

Rut:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.