

CODIGO: FOR-MASC-13

VERSIÓN: 09

FECHA: 05 de Julio de 2023

Facatativá 🗴		Funza	unza 🔵			Pacho 🔘		
Presencial Virtual X				CONCILIACIÓN 🗵 ACUERDO DE APOYO 🗌 DIRECTIVA ANTICIPADA 🗌				
Fecha de la Solicitud:				Audiencia N°:				
POR FAVOR DILIGENCIAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS EN ESTE FORMATO:								
NOVADDE CONTRICTO O DAZÓN CO	20141		DATOS DEL	_			LEDAD	
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SO	JCIAL			PERSONA	A Natural	Jurídica	EDAD	
TIPO DE DOCUMENTO			NÚN	ΛERO DE DO	OCUMENTO	LUGAR DE E	XPEDICIÓN	
Cedula de Ciudadanía O Cedu  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	ula de Extranjería IA	O NIT O	ESTRATO	ATO CIUDAD			DEPARTAMENTO	
ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		OCUPACIÓN				
TELÉFONO	CELULAR		COR	CORREO ELECTRÓNICO				
GENERO:	SEXO:		GRU	GRUPO ETNICO: SI NO 6Cuál?				
FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO				En caso de haber marcado SI informe cual: física intelectual-cognitiva Mental-psicosocial			auditiva visual múltiple otra: ¿Cuál?	
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL			DATOS DEL	PERSONA			EDAD	
				Natural (	O Jurídica			
TIPO DE DOCUMENTO  Cedula de Ciudadanía C Cedula de Extranjería NITO				ΛERO DE DO	OCUMENTO	LUGAR DE E	XPEDICIÓN	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC			ESTRATO	1	CIUDAD		DEPARTAMENTO	
ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD				OCUPACIÓN		
TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO				
GENERO:	SEXO:		GRU	GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?				
FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD				er marcado SI informe nitiva  Mental-psi			
					CONVOCANTE			
Si la solicitud se realiza a través d debidamente otorgado ante nota		suficiente que la s	olicitud de Co	onciliación :	sea firmada por él, ac	ljuntando el po	oder especial para conciliar,	
NOMBRES Y APELLIDOS:				DOCUMEN	TO DE IDENTIDAD:		TARJETA PROFESIONAL:	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	IA:			CIUDAD:			DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:	FAX:			CELULAR:			CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE COMBUETO O BAZÓN CO	OCIAL .		DATOS DE	L CONVOCA			LEDAD	
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SO	JCIAL			PERSONA Natural (	A O Jurídica		EDAD	
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de CiudadaníaO	Cedula de Extranjo	eríaO NI	NÚN TO	/IERO DE DO	OCUMENTO	LUGAR DE E	XPEDICIÓN	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC			ESTRATO		CIUDAD	1	DEPARTAMENTO	
ESTADO CIVIL ESCOLARIDAD			L			OCUPACIÓN		
TELÉFONO	CELULAR		COR	REO ELECTI	RÓNICO			
GENERO:	SEXO:			GRUPO ETNICO: SI NO  ¿Cuál?				
FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD	: SI NO		En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual ntelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?				
DATOS DEL CONVOCADO 2								
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL				PERSONA  Natural O Jurídica			EDAD	
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de CiudadaníaO	Cedula de Extranjo	eríaO NI	NÚN TO	/IERO DE DO	OCUMENTO	LUGAR DE E	XPEDICIÓN	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	IA:		ESTRATO		CIUDAD		DEPARTAMENTO	
ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		•		OCUPACIÓN		
TELÉFONO	CELULAR	<u> </u>	COR	REO ELECTI	RÓNICO			
GENERO:	SEXO:		GRU	GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?				
FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD	: SI NO	En ca	En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?				
<u> </u>	I.		ı					



CODIGO: FOR-MASC-13
VERSIÓN: 09
FECHA: 05 de Julio de 2023

HECHOS	CODICTO DE LA CONTROVERSIA (Nove	م: ذ ب	de les success que escrienen el confli	into)			
HECHOS	OBJETO DE LA CONTROVERSIA (Narra	acior	de los sucesos que ocasionan el confl	ictoj			
<u></u>							
	DIFERENCIAS O CUESTIONES MATI	DΙΛ	DE CONCULACIÓN (Protonsión)				
	DIFERENCIAS O CUESTIONES MATI	LKIA	DE CONCILIACION (Pretension)	V			
		4					
PRUF	BAS O DOCUMENTOS OUE SE QUIERAN HA	CFR	VALER Ö SIRVAN DE PRUEBA A SU POSICIÓI	N			
Sentencia C-598 de 2011, Artículo	52 de la Ley 1395 de 2010 PARÁGRAI	FO 2	o. En los asuntos civiles y de familia, c	on la solicitud de conciliación el			
interesado deberá acompañar copia	informal de las pruebas documentales o	anti	<u>cipadas que tenga en su poder y que pre</u>	etenda hacer valer en el eventual			
proceso; el mismo deper tendra el co	onvocado a la audiencia de conciliación.						
	COSTOS Y LIQUIDACIÓN	TRAN	AITE DE CONCILIACIÓN				
	al director de Centro de Conciliación, A		aje y Amigable composición de la Cámar	a de Comercio de Facatativá			
para que liquide los costos del trámi  CUANTÍA DEL ASUNTO A CONCILIAR	te.  CUANTÍA FINAL PARA RELIQUIDACI	ON	T				
\$	\$	ON	Afiliado / Convenio O Sin Cuan	<u>tía O</u> <u>Indeterminada O</u>			
			,				
RECIBO DE CAJA N°	RECIBO DE CAJA N° (RELIQUIDACIÓN)		DE COMERCIO DE FACATATIVÁ  CIBO DE CAJA N° (ENCUENTRO	DEVOLUCIÓN 70%			
SELLO:	SELLO:		CIONAL)	DEVOLUCION 70%			
		SEL	•	DEVOLUCIÓN 60%			
				V.Bo DIRECTOR:			
FIRMA:	FIRMA:	FIR	MA:	V.BO DIRECTOR.			
VALOR CANCELADO:	VALOR CANCELADO:	VAL	OR CANCELADO:	VALOR CANCELADO:			
	CONCI						
CONCILIADOR DESIGNADO POR: LAS PA	ARTES X EL CENTRO DE CONC	CILIA	CIÓN O				
NOMBRE DEL CONCILIADOR: Fabián Vi	ilar						
CONVOCANTE 1	FIR	MAS	NVOCANTE 2				
CONVOCANTET			WOCANTE 2				
	AD DE EVDEDICIÓN	_		o Edición			
C.C: LUG	AR DE EXPEDICIÓN:	C.C	C: LUGAR DE EXI	PEDICION:			
CONVOCADO I			MVOCADO 2				
	,			,			
C.C: LUG	AR DE EXPEDICIÓN:	C.0	C: LUGAR DE	EXPEDICIÓN:			
DECLADO CED EL TITLITAD DE	LA INFORMACIÓN VAL BUJO	NIO.	AD WEIDMAR DE FORMA WOLLE	ATTABLA EGTE EODATH ADIO			
AUTORIZO DE MANERA PREVI		LA	AR Y FIRMAR DE FORMA VOLUI CCF PARA EL TRATAMIENTO D				



CODIGO: FOR-MASC-13
VERSIÓN: 09
FECHA: 05 de Julio de 2023

# **ANEXO 1**

### (DILIGENCIAR EN CASO DE REQUERIR MÁS DE DOS CONVOCANTES)

RESONAL   STATE   RESONAL   STATE   RESONAL   Reduces   RESONAL	DATOS DEL CONVOCANTE									
Cedula de Extranjeria   O NI   O							Jurídica	EDAD		
TELÉFONO		ula de Extranjería	O NIT O		NÚMERO DE	DOCUMENTO	LUGAR DE EX	PEDICIÓN		
CORREC   CONTROL   CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	CCIÓN DE CORRESPONDENCIA ESTR			ATO	CIUDAD		DEPARTAMENTO		
SENDRO: SEXO: SRUPDETNICO: SI NO CAUBP  FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO SEXO: SENDRO SOCIAL  STEDEO DO CUMENTO CORRESPONDENCIA  ESTRATO CIUDAD  SI NO SENDRO SOCIAL  PERSONA Mental-piscospodal multiple do dra: ca sali?  PERSONA MENtal O Juridica Mental-piscospodal multiple do dra: ca sali?  PECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO SENDRO SI NO CUPACIÓN  SI NO MO MENTAL SI NO MENTAL PISCAPACIDAD: SI NO MO MENTAL-piscospodal do drating do dra: ca sali?  PECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO MENTAL-piscospodal do de Stranjeria O NITO MUNERO DE DOCUMENTO LUGAR DE EXPEDICIÓN  TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Extranjeria O NITO MUNERO DE DOCUMENTO LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO CELUAR CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO  ESTRADO CIVIL ESCOLARIDAD: SI NO CUPACIÓN  TELÉFONO CELUAR CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO  PERSONA MENTAL-piscospodal do distribus do dra: ca sali?  PERSONA Mental-piscospodal multiple do dra: ca sali?  PERSONA MENTAL-piscospodal do distribus do dra: ca sali?  PERSONA MENTAL PISCAPACIDAD: SI NO DECAPACION  TELÉFONO CELUAR CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO  DISCAPACIDAD: SI NO DECAPACIDAD: SI NO DECAPACIDAD: SI NO DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO DIPECAMENTO CELUAR CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO  DIPECAMENTO MUNTAL MENTAL-piscospodal do distribus do dra: ca sali?  PERSONA MENTAL-piscospodal do distribus do distribu	ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		OCUPACIÓN					
FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD SI NO   En caso de haber marcado Si informe cual: física   auditiva   visual   intelectual-cognitiva   mental-psicosocial   muitiple   otra : ¿Cuál?    DATOS DEL CONVOCANTE  PERSONA   Retural O Junidica   DEPARTAMENTO    DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   ESTRATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   ESTRATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    SETADO CIVIL   ESCOLARIDAD   SI NO   COMPONENCIA   SETATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    SENONA   SERSONA   SI NO   COMPONENCIA   SETATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    SENONA   SERSONA   SI NO   COMPONENCIA   SETATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    DISCAPACIDAD:   SEXO:	TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO					
NO	GENERO:	SEXO:			GRUPO ETNICO: SI NO SCuál?					
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL   PERSONA   Natural O Jurídica   EDAD	FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD								
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL   PERSONA   Natural O Jurídica   EDAD	DATOS DEL CONVOCANTE									
NATURA O JURÍDICA  Cedula de Extranjería O  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  ESTRATO  CUDAD  DEPARTAMENTO  ESTRADO CIVIL  ESCOLARIDAD  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GENERO EN CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  DISCAPACIDAD:  INTELECTRÓNICO:  SI NO CUDAD  DISCAPACIDAD:  INTELECTRÓNICO:  SI NO CUDAD  DISCAPACIDAD:  INTELECTRÓNICO:  SEXO:  DATOS DEL CONVOCANTE  NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL  RESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DIPACIÓN  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO:  GENERO:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  TELÉFONO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CUDAD  DEPARTAMENTO  DIPACIÓN  TELÉFONO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CUDAD  DIPACIÓN  TELÉFONO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CUDAD  DIPACTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  MENTAL DURÍDICO  MITO  DIPACTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CUDAD  DEPARTAMENTO  DIPACTAMENTO  DIPACTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  SI NO CUDAD  DIPARTAMENTO  DIPACTAMENTO  DIPACTAMENTO  DIPACTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DIPACTAMENTO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DIPACTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  SI NO CUDAD  DEPARTAMENTO  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  SI NO CUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  SI NO CUDAD  DEPARTAMENTO  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  TELÉFONO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  CEULUAR  CORREO ELECTRÓNICO  TELÉFONO  CEUL										
Cedula de Ciudadania  O   Cedula de Extranjeria  O   NITO     ESTRATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO     COUPACIÓN     CEULIAR   CORREO ELECTRÓNICO   SEXO:	NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL				Natura	al O Jurídica				
ESTADO CIVIL  ESCOLARIDAD  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO COURT   Quidity   Quidit					NÚMERO DE	DOCUMENTO	LUGAR DE EX	PEDICIÓN		
TELEFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAURIP  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  SI NO En caso de haber marcado Si informe cual: física auditiva otra: ¿Cuál?  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  SI NO DEL CONVOCANTE  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  SI NO DEL CONVOCANTE  PERSONA  RERSONA  RERSONA  MUMERO DE DOCUMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  LUGAR DE EXPEDICIÓN  DEPARTAMENTO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO CIUDAD  DEPARTAMENTO  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAURIP  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAURIP  DISCAPACIDAD:  SI NO MITO  NITO  DISCAPACIDAD:  SI NO DEL CONVOCANTE  DATOS DEL CONVOCANTE  DATOS DEL CONVOCANTE  DISCAPACIDAD:  SI NO DEL CONVOCANTE  DISCAPACIDAD:  SI NO DEL CONVOCANTE  DATOS DEL CONVOCANTE  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAME	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA ESTR			ATO	CIUDAD		DEPARTAMENTO			
GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO CLUÁR  FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO GRUPO ETNICO: SI NO CLUÁR: En caso de haber marcado SI informe cual: física duditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál? lintelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál? lintelectual-cogn	ESTADO CIVIL	TADO CIVIL ESCOLARIDAD					OCUPACIÓN			
FECHA DE NACIMIENTO:   DISCAPACIDAD:   En caso de haber marcado SI informe cual: física   auditiva   visual   intelectual-cognitival   Mental-psicosocial   múltiple   otra: ¿Cuál?	TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO					
SI NO   intelectual-cognitiva   Mental-psicosocial   múltiple   otra: ¿Cuál?	GENERO:	SEXO:								
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL    PERSONA Natural O Jurídica   EDAD	FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD								
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL    PERSONA Natural O Jurídica   EDAD										
Natural O Jurídica  TIPO DE DOCUMENTO Cedula de CiudadaníaO  Cedula de ExtranjeríaO  NITO  NITO  NUMERO DE DOCUMENTO LUGAR DE EXPEDICIÓN  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  CIUDAD  TELÉFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO CUPACIÓN  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?  PERSONA Natural O Jurídica  NITO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD  DEPARTAMENTO  LUGAR DE EXPEDICIÓN  LUGAR DE EXPEDICIÓN  COUPACIÓN  LUGAR DE EXPEDICIÓN  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  COUPACIÓN  DEPARTAMENTO  CUDAD  DEPARTAMENTO  CUDAD  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  CUDAD  DEPARTAMENTO  CUDAD  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  CUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  COUPACIÓN  CEDAD  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  COUPACIÓN  CEDAD  COUPACIÓN  CEDAD  COUPACIÓN  COUPACIÓN  COUPACIÓN  COUPACIÓN  CEDAD  COUPACIÓN  COUPA				DAT	OS DEL CONVO	DCANTE				
Cedula de Ciudadanía O Cedula de Extranjería O NITO DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ESCOLARIDAD COUPACIÓN  ESTADO CIVIL  ESCOLARIDAD CORREO ELECTRÓNICO  GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO COMPACIÓN COTA: ¿Cuál?   CORREO ELECTRÓNICO   CORREO EL	NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SO	OCIAL			Natural O Jurídica			EDAD		
ESTADO CIVIL  ESCOLARIDAD  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO COUPACIÓN  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  SI NO DISCAPACIDAD:  SI N		Cedula de Extranj	ería O Ni	тО	NÚMERO DE	NÚMERO DE DOCUMENTO LUGAR DE EXPEDICIÓN				
TELÉFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAUÁ!?  ECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  SI NO PERSONA  Natural O Jurídica  NITO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  ESCOLARIDAD:  ESCOLARIDAD:  CORREO ELECTRÓNICO  GRUPO ETNICO: SI NO CAUÁ!?  LUGAR DE EXPEDICIÓN  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  TELÉFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GRUPO ETNICO: SI NO CAUÁ!?  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAUÁ!?  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO CAUÁ!?  CORREO ELECTRÓNICO  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marçado SI informe cual: física auditiva visual cauditiva visual cauditiva visual cauditiva visual cauditiva cauditiva cauditiva visual cauditiva cau	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	IA:		ESTR	ATO	CIUDAD	-	DEPARTAMENTO		
GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO CLUIAR CORREO ELECTRÓNICO  SEXO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO CLUIAR CORREO ELECTRÓNICO  SI NO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO: SI NO CLUIAR CORREO ELECTRÓNICO: SI NO CLUIA	ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		OCUPACIÓN					
FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD: SI NO En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?  DATOS DEL CONVOCANTE  NOMBRE CÓMPLETO O RAZÓN SOCIAL  PERSONA Natural O Jurídica  NÍTO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  DEPARTAMENTO  ESTADO CIVIL  ESTADO CIVIL  ESCOLARIDAD  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuái?  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual contra: ¿Cuái?  AUDITIVA CIUDAD  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual contra: ¿Cuái?  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual contra: ¿Cuái?  PECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual contra: ¿Cuái?	TELÉFONO	CELULAR								
SI NO     intelectual-cognitiva   Mental-psicosocial   múltiple   otra: ¿Cuál?	GENERO: SEXO:					GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?				
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL  PERSONA Natural O Jurídica  TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O Cedula de Extranjería O NITO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  COUPACIÓN  TELÉFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  EDAD  LUGAR DE EXPEDICIÓN  CUUDAD  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  COUPACIÓN  ¿Cuál?  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual										
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL  PERSONA Natural O Jurídica  TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O Cedula de Extranjería O NITO  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:  ESTRATO  CIUDAD  COUPACIÓN  TELÉFONO  CELULAR  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  EDAD  LUGAR DE EXPEDICIÓN  CUUDAD  DEPARTAMENTO  COUPACIÓN  COUPACIÓN  ¿Cuál?  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual										
Natural ○ Jurídica  TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía○ Cedula de Extranjería○ NIT○ NÚMERO DE DOCUMENTO LUGAR DE EXPEDICIÓN  DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO  ESTADO CIVIL ESCOLARIDAD OCUPACIÓN  TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO  GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?										
Cedula de Ciudadanía O Cedula de Extranjería O NITO   DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:   ESTRATO   CIUDAD   DEPARTAMENTO    ESTADO CIVIL   ESCOLARIDAD   OCUPACIÓN    TELÉFONO   CELULAR   CORREO ELECTRÓNICO    GENERO:   SEXO:   GRUPO ETNICO: SI   NO   ¿Cuál?    FECHA DE NACIMIENTO:   DISCAPACIDAD:   En caso de haber marcado SI informe cual: física   auditiva   visual	NOMBRE COMPLETO O RAZON SO	JUAL						EDAD		
ESTADO CIVIL  ESCOLARIDAD  CORREO ELECTRÓNICO  GENERO:  SEXO:  GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?  FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual		тО	NÚMERO DE DOCUMENTO LUGAR DE E			PEDICIÓN				
TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO  GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?				ATO	CIUDAD		DEPARTAMENTO			
GENERO: SEXO: GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?	ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD	•			OCUPACIÓN			
FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual	TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO					
	GENERO:	NERO: SEXO:			GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?					
37 No I interested togritted with prospection I multiple I otto cedus:	FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO				En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?					



CODIGO: FOR-MASC-13
VERSIÓN: 09
FECHA: 05 de Julio de 2023

# **ANEXO 2**

### (DILIGENCIAR EN CASO DE REQUERIR MÁS DE DOS CONVOCADOS)

DATOS DEL CONVOCADO									
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL PERSONA EDAD									
NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL				PERSONA Natural Jurídica		Jurídica	EDAD		
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O Cedula de Extranjería O NIT O				NÚMERO DE	DOCUMENTO	LUGAR DE EX	PEDICIÓN		
			ESTRA	ATO	CIUDAD		DEPARTAMENTO		
TCTADO CIVII		LCCOL VDIDAD		L OCUPACIÓN					
ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		OCUPACIÓN					
TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELEC	CTRÓNICO				
GENERO:	SEXO:			GRUPO ETNI	CO: SI NO				
FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD	: SI NO			aber marcado SI infori ognitiva	auditiva			
DATOS DEL CONVOCADO									
			DAT						
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL				PERSO Natura	NA Il O Jurídica		EDAD		
TIPO DE DOCUMENTO			DOCUMENTO	LUGAR DE EX	I (PEDICIÓN				
Cedula de Ciudadanía O	TO								
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA ESTR			ESTRA	ATO	CIUDAD		DEPARTAMENTO		
ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD			OCUPACIÓN					
TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELEC	CTRÓNICO				
GENERO:	SEXO:			GRUPO ETNIC	CO: SI NO				
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:  DISCAPACIDAD:  En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?								
			DAT	OS DEL CONV	OCADO				
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SO	OCIAL			PERSONA			EDAD		
TIPO DE DOCUMENTO				Natural O Jurídica  NÚMERO DE DOCUMENTO LUGAR DE E			(DEDICIÓN		
	Cedula de Extranjo	eríaO NI	ТО				FEDICION		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC	IA:		ESTRA	CIUDAD			DEPARTAMENTO		
ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD			OCUPACIÓN					
TELÉFONO	CELULAR			CORREO ELEC	CTRÓNICO				
GENERO: SEXO:				GRUPO ETNICO: SI NO ¿Cuál?					
FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: SI NO NO				En caso de haber marcado SI informe cual: física auditiva visual intelectual-cognitiva Mental-psicosocial múltiple otra: ¿Cuál?					
DATOS DEL CONVOCADO									
			DAT	OS DEL CONV	OCADO				
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN S	OCIAL		DAT	PERSO	NA		EDAD		
TIPO DE DOCUMENTO		1.0		PERSO Natura		LUGAR DE EX			
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O	Cedula de Extranjo	eríaO Ni	тО	PERSO Natura NÚMERO DE	NA nl O Jurídica DOCUMENTO	LUGAR DE EX	PEDICIÓN		
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Extranjo	eríaO NI ESCOLARIDAD		PERSO Natura NÚMERO DE	NA Il O Jurídica	LUGAR DE EX			
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC ESTADO CIVIL	Cedula de Extranjo IA:		тО	PERSO Natura NÚMERO DE	NA al O Jurídica DOCUMENTO CIUDAD		PEDICIÓN		
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC ESTADO CIVIL TELÉFONO	Cedula de Extranjo IA: CELULAR		тО	PERSO Natura NÚMERO DE ATO	NA II O Jurídica DOCUMENTO  CIUDAD  CTRÓNICO	OCUPACIÓN	PEDICIÓN  DEPARTAMENTO		
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC ESTADO CIVIL TELÉFONO GENERO:	Cedula de Extranjo IA:  CELULAR  SEXO:	ESCOLARIDAD	тО	PERSO Natura NÚMERO DE ATO CORREO ELEG GRUPO ETNIC	NA Il O Jurídica  DOCUMENTO  CIUDAD  CTRÓNICO  CO: SI NO	OCUPACIÓN	PEDICIÓN  DEPARTAMENTO		
TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENC ESTADO CIVIL TELÉFONO	Cedula de Extranjo IA: CELULAR	ESCOLARIDAD	TO ESTRA	PERSO Natura NÚMERO DE ATO  CORREO ELEC GRUPO ETNIC	NA II O Jurídica DOCUMENTO  CIUDAD  CTRÓNICO	OCUPACIÓN  ¿Cuál? me cual: física □	PEDICIÓN  DEPARTAMENTO  auditiva  visual		