

Delegados Departamentales en la construcción de la Política Pública para la Población Campesina	
Información de la Organización	
1. Por favor seleccione con una x el tipo de organización campesina	
Fundación	
Cooperativa	
Asociación	
Federación	
Otras	
2. Escriba el nombre completo de la organización campesina	
3. Escriba el objeto de la organización campesina	
Datos de Contacto	
4. Escriba el nombre completo del representante legal de la organización	
5. Anexar Autorización de la Junta Directiva de su delegación	
6. Escriba el número celular de contacto 01	
7. Escriba el número celular de contacto 02	
8. Escriba el correo electrónico	
Influencia de la Organización	
9. Escriba el nombre del departamento donde su organización tiene influencia	
10. Escriba el nombre del municipio	
Información Poblacional	
11. Por favor seleccione con una x el grupo poblacional predominante en su organización	
Jóvenes	
Mujeres	
Hombres	
Personas en condición de discapacidad	
Otras	
12. Por favor seleccione con una x, ¿La organización está registrada?	
Si	
No	
13. Por favor seleccione con una x, ¿Dónde está registrada?	
Cámara de Comercio	
Alcaldía Municipal	
Ministerio de Agricultura	
Otras	
14. ¿Cuántos miembros activos tiene actualmente su organización? Escriba números de miembros.	
15. ¿Cuántos años tiene de constituida la organización? Escriba el número de años.	
16. Anexar la Correspondiente constancia de registro de acuerdo al Numeral 12.	
17. Observaciones y/o Información adicional	