

INFORMACIÓN PARA LA POSTULACIÓN AL PROGRAMA SERVICIOS DEL BANCO DE MAQUINARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES:

APELLIDOS:

Nº CÉDULA:

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):

Nº CELULAR:

E-MAIL:

¿Pertenece a alguna de las siguientes categorías?

Mujer cabeza de hogar

☐

Movilidad reducida

☐

Etnia

☐

Víctima

☐

En caso de ser víctima,
Indique el registro oficial
donde se encuentra

Declaro que no cuento con recursos para adquirir por mis propios medios los insumos necesarios para realizar esta actividad:

SI

☐

NO

☐

5. ACEPTACIONES

Marque con una X si acepta cada una de las siguientes obligaciones:

☐ Acepto y entiendo que con el diligenciamiento y firma del presente formulario y la presentación de la documentación soporte, realizó la postulación oficial a la convocatoria 005 - **SERVICIOS DEL BANCO DE MAQUINARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

☐ Acepto y entiendo que cualquier situación de fuerza mayor y/o caso fortuito puede generar retrasos en los cronogramas de entrega, sin que ello dé lugar a reclamación alguna ante el Departamento.

☐ Acepto y entiendo que en el marco del programa podrán realizarse visitas al predio de seguimiento y monitoreo por parte de los operadores del programa y/o funcionarios públicos, las cuales me comprometo atender. **El incumplimiento de esta obligación y/o de la obligación de utilizar efectivamente los insumos agrícolas en el predio postulado, puede ser tomado como causal de incumplimiento y de rechazo en próximas convocatorias.**

6. FIRMA:

2. JUSTO TITULO

Justo titulo:

Contrato de Arrendamiento:

3. DATOS DEL PREDIO

Dirección del predio:

Municipio:

Corregimiento:

Vereda:

Área del predio (mts²):

—

4. DECLARACIONES

Declaro que esta actividad es la principal fuente de ingresos para mi núcleo familiar y se ejerce predominantemente con mano de obra familiar o comunitaria:

SI

☐

NO

☐

Nombre:

Nº Cédula:

(Adjuntar fotocopia de la cédula de ciudadanía)