



Creo en
POPAYÁN

SECRETARÍA DE GOBIERNO Y
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

Fecha: _____

Por medio de la presente autorizo a que _____
identificado con TI o RC N° _____ a que
participe en la elección de representantes que conformarán la Mesa de Participación de Niños,
Niñas y Adolescentes del Municipio de Popayán y autorizo para la reproducción, exhibición y
difusión de imágenes que se muestran ya sea en video o en fotografía acerca del tema
mencionado; entiendo y estoy consciente de que la Mesa de Participación de Niños, Niñas y
Adolescentes es un actor colectivo fundamental para el ejercicio y la garantía del derecho a la
participación de niños, niñas y adolescentes y debe ser entendido como un espacio de
encuentro y de construcción de autonomía, y como una instancia de participación de la
infancia y la adolescencia en Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el Consejo de Política
Social y en general en todo el ciclo de las políticas públicas en el territorio.

Acepto y permito su participación en este escenario. Acepto que los organizadores de la mesa,
podrán ser parte activa de la información entregada por correo electrónico que permitirá el
proceso de elección. Adicionalmente, estamos de acuerdo con la totalidad del mismo.

Responda las siguientes preguntas:

El niño o niña sabe leer y escribir? Si no

El niño o niña presenta alguna situación de discapacidad? Si no

Pertenece a alguna etnia? Si no cuál? _____

Es víctima del conflicto armado? Si no

Información del padre de familia:

Nombre del padre o tutor:

Cedula:

Teléfono:

Dirección:

Firma del padre o tutor

La Secretaría de Gobierno y el programa de Infancia y Adolescencia,
invitan a los niños, niñas y Adolescentes de Popayán a postularse a la mesa de participación
contándonos a través de cuentos, dibujos o relatos:

**¿Cómo vives y como sueñas
tu barrio o comuna?**

