

## FORMATO DE REGISTRO

### CABILDO ABIERTO N° 01 DE 2025

#### “REVISIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL (POT) DE DUITAMA”

Radicación No. \_\_\_\_\_ (Se diligencia en la secretaría del Concejo)

Fecha de Inscripción	(Se diligencia en la secretaría del concejo) Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____
Nombres y apellidos	_____
Cedula de Ciudadanía	_____
Correo electrónico:	_____ Celular: _____
Autoriza las notificaciones por medio electrónico	SI _____ NO _____
Apoyo audiovisual	SI _____ NO _____
Apoyo de uso de lenguaje inclusivo	SI _____ NO _____
Título de la ponencia:	_____
Resumen de la ponencia. (Puede anexar el escrito de la ponencia)	_____

Con la firma del presente formato usted autoriza al Concejo Municipal de Duitama, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y como soporte documental.

Cláusula de Protección de datos de carácter personal. El Concejo Municipal de Duitama, se compromete a tratar los datos proporcionados con la finalidad exclusiva de la realización del Cabildo Abierto, así como el resultado de cualquier elaboración de los mismos y los soportes o documentos en que sea recogida la información de conformidad a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cédula No.: \_\_\_\_\_

Dirección para notificaciones: \_\_\_\_\_