

## 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: \_\_\_\_\_