



CUADRO INTEGRANTES DEL GRUPO CONSTITUIDO

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA

IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y GENERACIÓN DE EMPLEO EN EL
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

Nombre del Grupo Constituido:	
INTEGRANTE N° 1. REPRESENTANTE DEL GRUPO	
Nombres y apellidos:	
Cédula de ciudadanía:	Lugar de nacimiento:
Sexo: Femenino __ Masculino __	País:
Fecha de nacimiento:	Departamento:
¿Posee alguna discapacidad física? SI __ NO __	Ciudad/municipio:
¿Cuál? _____	Lugar de residencia:
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? SI __ No __	Departamento:
¿Cuál? _____	Ciudad/Municipio:
	Dirección:
FIRMA: Nombres y apellidos: Cédula de ciudadanía:	Número celular:
	Correo electrónico:

INTEGRANTE N° 2.	
Nombres y apellidos:	
Cédula de ciudadanía:	Lugar de nacimiento:
Sexo: Femenino __ Masculino __	País:
Fecha de nacimiento:	Departamento:
¿Posee alguna discapacidad física? SI __ NO __	Ciudad/municipio:
¿Cuál? _____	Lugar de residencia:
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? SI __ No __	Departamento:
¿Cuál? _____	Ciudad/Municipio:
	Dirección:
FIRMA: Nombres y apellidos: Cédula de ciudadanía:	Número celular:
	Correo electrónico:

INTEGRANTE N° 3. REPRESENTANTE DEL GRUPO	
Nombres y apellidos:	
Cédula de ciudadanía:	Lugar de nacimiento:
Sexo: Femenino __ Masculino __	País:
Fecha de nacimiento:	Departamento:
¿Posee alguna discapacidad física? SI __ NO __	Ciudad/municipio:
¿Cuál? _____	Lugar de residencia:
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? SI __ No __	Departamento:
¿Cuál? _____	Ciudad/Municipio:
	Dirección:
FIRMA: Nombres y apellidos: Cédula de ciudadanía:	Número celular:
	Correo electrónico: