

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1. ADMINISTRACIÓN ZONAL EN LA QUE POSTULA:

1	Calderón	
2	Eloy Alfaro	
3	Eugenio Espejo / La Mariscal	
4	Los Chillos	

5	La Delicia	
6	Manuela Sáenz	
7	Quitumbe	
8	Tumbaco	

2. GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA AL QUE POSTULA

1	Niñas, niños y adolescentes	
2	Jóvenes	
3	Personas Adultas Mayores	
4	Mujeres	
5	Personas de Diversidades Sexo Genéricas	

6	Personas con Discapacidad	
7	Personas en situación de movilidad humana	
8	Pueblos y Nacionalidades indígenas	
9	Pueblos afrodescendientes y montubios	
10	Defensoras/es de Naturaleza y Animales	

3.- DATOS PERSONALES

1	Apellidos y nombres legales:	
2	Apellidos y nombres sociales:	
3	Fecha de nacimiento:	
4	Edad	
5	Ciudad de nacimiento	
6	País	
7	N. de cédula o documento de identidad:	

4. Dirección Domiciliaria:

Parroquia/sector/barrio:	
Nº de teléfono fijo:	
N. de teléfono fijo celular:	
Correo electrónico:	
Correo electrónico opcional:	

5. Género:

1	Femenino	<input type="checkbox"/>	2	Masculino	<input type="checkbox"/>	3	No binario	<input type="checkbox"/>
---	----------	--------------------------	---	-----------	--------------------------	---	------------	--------------------------

6. Autoidentificación étnica:

1	Indígena	
2	Afroecuatoriano/a, afrodescendiente	
3	Negro/a	
4	Mulato/a	

5	Montubio/a	
6	Mestizo	
7	Blanco	
8	Otro, ¿cuál?	

7. ¿Pertenece a algún pueblo o nacionalidad?

¿A Cuál pueblo o nacionalidad pertenece?	
--	--



FICHA DE INSCRIPCIÓN

8. Persona con discapacidad

1	SI	<input type="checkbox"/>	2	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	---	----	--------------------------

9. Tiene carnet de discapacidad

1	SI	<input type="checkbox"/>	2	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	---	----	--------------------------

10. Tipo de discapacidad

1	Auditiva	<input type="checkbox"/>	5	Lenguaje	<input type="checkbox"/>
2	Visual	<input type="checkbox"/>	6	Intelectual	<input type="checkbox"/>
3	Física	<input type="checkbox"/>	7	Psicosocial	<input type="checkbox"/>

11. Movilidad Humana

1	Personas ecuatorianas en movilidad humana	Emigrantes	<input type="checkbox"/>
2	Personas extranjeras en Ecuador	Personas retornadas	<input type="checkbox"/>
3	Personas extranjeras sujetas a protección internacional	Inmigrantes	<input type="checkbox"/>
4	Persona víctima de trata de personas y/o tráfico ilícito de migrantes	Visitante temporal	<input type="checkbox"/>
5		Solicitante de protección internacional	<input type="checkbox"/>
6		Persona en condición de refugio	<input type="checkbox"/>

12. Organizaciones

1	Es delegada o delegado de una organización debidamente reconocida	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2	Nombre organización				
3	Fecha de conformación de la organización				
4	Número de acuerdo ministerial de conformación				
5	RUC Organización				
6	Dirección organización				
7	Teléfono organización				
8	Nombre representante legal				
9	Correo electrónico				
10	Principal actividad de la organización				

13. Firma de responsabilidad

Firma

Nombre

Cédula o documento de identidad

