

HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DEL PREMIO

Anexo 2. FORMULACIÓN DE PRECALIFICACIÓN

																
GOBIERNO DEL MUNICIPIO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE QUITO SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL DIRECCIÓN METROPOLITANA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y MEDIOS DE VIDA PREMIO DOLORES VEINTIMILLA CARRIÓN-ANEXO 2 FORMATO DE PRECALIFICACIÓN CUMPLE/NO CUMPLE																
DATOS DE IDENTIFICACIÓN				REQUISITOS GENERALES						OPCIONAL		ACCION AFIRMATIVA		APROBADO		OBSERVACIONES
Nº	FECHA DE RECEPCIÓN	C.I O PASAPORTE DEL O LA ASPIRANTE	NOMBRES Y APELLIDOS	Ítem 1) Ser joven copia simple de cédula o pasaporte		Ítem 2) Haber nacido en el DMQ o residencia 3 años		Ítem 3) Haber cumplido una acción preponderante a desarrollo de los derechos de las y los jóvenes, la ciudad o del país		Formulación de postulación iniciativa, idea, propuesta; documentación de respaldo de los ítems 1,2 y 3		Pertenece a un grupo de atención prioritaria en caso de que se aplique (Art.35 CRE)		¿Cumple con los requisitos generales?		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

Elaborado por: Dirección Metropolitana de Protección Social y Medios de Vida.