



FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Fecha de diligenciamiento del formato: D M A

Nombre: CC/TI:

Departamento de residencia: Municipio:

Fecha de nacimiento: D M A Edad: ¿Usted está en el RUV?

¿Pertenece a alguna organización juvenil o de víctimas? Nombre:

¿Llevas o has realizado algún proceso juvenil en tu municipio?

En caso de responder sí a la pregunta anterior resúmalo brevemente:

¿Está interesado en participar en el consejo de juventud como representante de la población víctima?

Firma