|  |  |
| --- | --- |
|  | Formato de Inscripción Mujeres Electoras del Consejo Local De Mujeres y Equidad de Género de Rafael Uribe Uribe |
| N° | **DI** | **Número**  | **Nombre completo**  | **Barrio** | **UPZ** | **Dirección**  | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **¿Se identifica con la población LBT?** **¿Cuál?** | **¿Pertenece a alguna población étnica? ¿Cuál?** | **Punto de Votación** | **Documentos entregados para la inscripción** |
|   |   |   |   |
|
| N° | **DI** | **Número**  | **Nombre completo**  | **Barrio** | **UPZ** | **Dirección**  | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **¿Se identifica con la población LBT?** **¿Cuál?** | **¿Pertenece a alguna población étnica? ¿Cuál?** | **Punto de Votación** | **Documentos entregados para la inscripción** |
|   |   |   |   |
|
| N° | **DI** | **Número**  | **Nombre completo**  | **Barrio** | **UPZ** | **Dirección**  | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **¿Se identifica con la población LBT? ¿Cuál?** | **¿Pertenece a alguna población étnica? ¿Cuál?** | **Punto de Votación** | **Documentos entregados para la inscripción** |
|   |   |   |   |
|
| N° | **DI** | **Número**  | **Nombre completo**  | **Barrio** | **UPZ** | **Dirección**  | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **¿Se identifica con la población LBT? ¿Cuál?** | **¿Pertenece a alguna población étnica? ¿Cuál?** | **Punto de Votación** | **Documentos entregados para la inscripción** |
|   |   |   |   |
|