



## ANEXO I.

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### INFORMACIÓN SOBRE EL POSTULANTE

**Categoría de la postulación**

Seleccione el ente territorial a postular:

**Departamento**

**Municipio**

### 1. Nombre y datos de contacto del gobernante:

Ente Territorial: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ No. de celular: \_\_\_\_\_

Correo institucional\*: \_\_\_\_\_ Correo personal: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_ Otra red social: \_\_\_\_\_

### 2. Nombre y datos del enlace o delegado técnico:

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ No. de celular: \_\_\_\_\_

Correo institucional\*: \_\_\_\_\_ Correo personal: \_\_\_\_\_

### 3. Nombre y datos del enlace o delegado de comunicaciones:

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ No. de celular: \_\_\_\_\_

Correo institucional\*: \_\_\_\_\_ Correo personal: \_\_\_\_\_

### Indique el medio a través del cual se enteró de la convocatoria:

Televisión  Radio  Comunicación directa: \_\_\_\_\_  
Prensa  Página web  Otra: \_\_\_\_\_

Apoyan:



Mayor información: [premio@colombialider.org](mailto:premio@colombialider.org) / 317 643 8653 - 315 671 9863