



IDPAC



“Proceso de elección del Consejo Consultivo Distrital LGBT 2023-2025”

Aval de Postulación (g)

**FORMATO ACTA QUE AVALA POSTULACIÓN
(Candidatos por orientación sexual, identidad de género o derechos)**

En Bogotá a los _____ días del mes de _____ del 2023, nosotros/as los/as abajo firmantes, siendo integrante(s) de la organización/red/grupo/mesa: _____ identificada con el NIT. _____, **(si lo posee)**, con _____ mes(es) o año(s) **(si lo posee)**, de experiencia en trabajo con sectores sociales LGBTI, ubicada **(dirección, barrio y localidad)** con dirección de correo electrónico **(xxxxxx@xxxxx)** avalamos la postulación de _____ **(incluir el nombre del candidato(a) y N° de documento de identificación, registra si la candidatura es por orientación sexual (lesbiana, gay o bisexual), identidad de género (transgénero) o por derechos)** al proceso de elección del Consejo Consultivo Distrital LGBT para el periodo 2023-2025.

(Realice una presentación del candidato(a) especificando el tiempo y el aporte o labor realizada con la organización, red, grupo o mesa)

Cordialmente;

Nombre(s)
Identificación
Cargo
Teléfono
Correo electrónico



IDPAC



“Proceso de elección del Consejo Consultivo Distrital LGBT 2023-2025”

Aval de Postulación (g)

Nombre(s)
Identificación
Cargo
Teléfono
Correo electrónico