

Delegados Departamentales en la construcción de la Política Pública para la Población Campesina	
Información de la Organización	
1. Por favor seleccione con una x el tipo de organización campesina	
Fundación	<input type="checkbox"/>
Cooperativa	<input type="checkbox"/>
Asociación	<input type="checkbox"/>
Federación	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>
2. Escriba el nombre completo de la organización campesina	
3. Escriba el objeto de la organización campesina	
Datos de Contacto	
4. Escriba el nombre completo del representante legal de la organización	
5. Escriba el número celular de contacto 01	
6. Escriba el número celular de contacto 02	
7. Escriba el correo electrónico	
Influencia de la Organización	
8. Escriba el nombre del departamento donde su organización tiene influencia	
9. Escriba el nombre del municipio	
Información Poblacional	
10. Por favor seleccione con una x el grupo poblacional predominante en su organización	
Jóvenes	<input type="checkbox"/>
Mujeres	<input type="checkbox"/>
Hombres	<input type="checkbox"/>
Personas en condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>
11. Por favor seleccione con una x, ¿La organización está registrada?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
12. Por favor seleccione con una x, ¿Dónde está registrada?	
Cámara de Comercio	<input type="checkbox"/>
Alcaldía Municipal	<input type="checkbox"/>
Gobernación	<input type="checkbox"/>
Ministerio de Agricultura	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>
13. ¿Cuántos miembros activos tiene actualmente su organización? Escriba números de miembros.	
14. ¿Cuántos años tiene de constituida la organización? Escriba el número de años.	

15. Observaciones y/o Información adicional