\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, día \_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_

Señor

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL (LA) PERSONERO (A) DEL TERRITORIO**

**PERSONERO (A) DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asunto:** Solicitud acompañamiento durante jornadas de elección de representantes de la sociedad civil del Comité de Discapacidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Respetado (a) doctor (a).

En atención a lo establecido en la Ley 1145 de 2007, Resolución 3317 de 2012, documento ABC de los Comités Territoriales de Discapacidad, Sentencia C-935 de 2013 de la Corte Constitucional; la Secretaría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la fecha ejerce la Secretaría Técnica del Comité de Discapacidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

En este sentido, en la actualidad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** se encuentra en proceso de convocatoria y elección de representantes de la sociedad civil del Comité de Discapacidad.

Para lo cual se tiene previsto realizar las jornadas de elección de los representantes de la sociedad civil del Comité de Discapacidad, entre el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estas jornadas hacen parte de un proceso democrático y participativo que se ha realizado con el liderazgo de la Secretaría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acuerdo con lo anterior, y para dar transparencia al proceso, solicito acompañamiento por parte de su entidad, durante las jornadas mencionadas, en las cuales se dispondrá de mesa de votación en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; de acuerdo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Quedo atento a su positiva respuesta para coordinar las gestiones pertinentes.

Agradezco de antemano su atención,

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**

**SECRETARÍA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SECRETARÍA TÉCNICA DEL COMITÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE DISCAPACIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**