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

**DÍA – MES – AÑO**

**ACTA DE ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL DEL COMITÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE DISCAPACIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dando cumplimiento al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entre el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se realizaron jornadas de elección de representantes de sociedad civil del Comité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Discapacidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

A continuación, se describe el detalle de los resultados obtenidos:

**DISCAPACIDAD FÍSICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**DISCAPACIDAD VISUAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**DISCAPACIDAD AUDITIVA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**PADRES DE FAMILIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL Y/O COGNITIVA (INTELECTUAL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**DISCAPACIDAD MÚLTIPLE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**DISCAPACIDAD MENTAL PSICOSOCIAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**DISCAPACIDAD SORDOCEGUERA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Votos obtenidos** |
|  |  | Nombre de la organización como aparece en el RUT / NIT 000.000.000 - 0 |  |
|  |  | Población con discapacidad no agremiada. |  |
| Votos en blanco | | |  |
| Votos nulos | | |  |
| Votos no marcados | | |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**PERSONAS JURÍDICAS CUYA CAPACIDAD DE ACTUACIÓN GIRA EN TORNO A LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **NIT** | **Nombres, apellidos y cédula de ciudadanía del representante permanente de la organización en el Comité de Discapacidad.** | **Votos obtenidos** |
|  |  |  |  |
| **VOTOS TOTALES** | | |  |

**REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL ELEGIDOS PARA CONFORMAR EL COMITÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE DISCAPACIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con los resultados obtenidos, se concluye que los representantes de la sociedad civil elegidos para conformar el Comité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Discapacidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, durante el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre y NIT de la organización a la que pertenece.** | **Categoría discapacidad** |
|  |  |  | Física |
|  |  |  | Visual |
|  |  |  | Auditiva |
|  |  |  | Padres de familia de personas con discapacidad mental y/o cognitiva (intelectual) |
|  |  |  | Múltiple |
|  |  |  | Mental psicosocial |
|  |  |  | Sordoceguera |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **NIT** | **Nombres apellidos del representante permanente de la organización en el Comité de Discapacidad.** | **Cédula del representante permanente de la organización en el Comité de Discapacidad.** |
|  |  |  |  |

Se deja constancia que, cerrado el periodo de inscripción de candidatos, para el cual se dio un lapso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no se presentaron candidatos para representar a las discapacidades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los soportes del proceso de elección de representantes de la sociedad civil del Comité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Discapacidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, reposan en sede de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Secretaría Técnica del comité.

**TESTIGOS DEL PROCESO DE ESCRUTINIO DE ELECCIONES DE REPRESENTANTES DE SOCIEDAD CIVIL DEL COMITÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE DISCAPACIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **DOCUMENTO IDENTIDAD** | **ENTIDAD** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**

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