



FORMULARIO DE VINCULACIÓN 2024-2027

¡Su mayor aporte es la participación activa en el desarrollo de las actividades programadas y el respaldo de nuestra gestión con su presencia!

Datos de la Inscripción

Fecha: / /

Nombre:

Tipo de identificación:

Número de Identificación:

Lugar de expedición:

Datos Gestor / Gestora Social - Primera Dama

Dirección:			
Teléfonos Fijo / Cel:		Firma: cc: Huella	
Correo Electrónico:			
Departamento:			
Municipio:			

Asistente Personal del Gestor / Gestora Social - Primera Dama (Opcional)

Nombre:

Teléfonos Fijo / Cel:

Correo Electrónico:

Firma:

cc:

Asociación Primeras Damas de Colombia
Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 699-000079-46
Valor de la Afiliación **\$700.000** por el cuatrienio