**ANEXO D. CERTIFICADO DE PARTICIPANTES DE LA ORGANIZACION DE BASE COMUNITARIA**

La organización / asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hace constar que las personas relacionadas en el siguiente formato hacen parte activa de la organización.

(Enlistar los datos de las asociadas o mujeres participantes activas de la organización: agregue hacia abajo las filas que necesite para incluir la información de las asociadas o participantes)

**PERSONAS ASOCIADAS O PARTICIPANTES DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre completo** | **Edad** (N° años) | **Tipo de documento** | **No. de Identificación** | **Estatus migratorio** | **Total de tiempo que lleva participando en la organización** (# meses) | **Teléfono de contacto** |
| **Cedula de ciudadanía** | **Cédula venezolana** | **Acta de nacimiento** | **PEP** | **Tarjeta de identidad** | **Cédula de extranjería** | **PPT** | **Vocación de permanencia** | **En tránsito** | **Pendulares** | **Colombiano/a retornado/a** | **Comunidad de acogida** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |   |  |
| **2** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |   |  |   |   |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **7** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **8** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **9** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **10** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **11** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **12** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |
| **13** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |   |  |   |   |  |

 Nota: Si es necesario adicione más filas

En Constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a los\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veinticuatro (2024).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Representante legal o representante delegada de la organización.**