Presentación de Organización Juvenil del Cantón de Desamparados

1.
Nombre de **la** asambleísta:

Edad:

Nombre de la organización:

Lugar de residencia:

Nacionalidad:

Número telefónico:

Correo electrónico:

2.
Nombre **del** asambleísta:

Edad:

Nombre de la organización:

Lugar de residencia:

Nacionalidad:

Número telefónico:

Correo electrónico

Indique si existe alguna situación de discapacidad y si requiere algún tipo de asistencia:

_____

_____

_____

Nota: debe tener condición migratoria regular

Presentación de la organización juvenil
Caracterización de las personas integrantes de la organización juvenil (nivel de escolaridad, destrezas vocacionales, edades, género, etnia):

Objetivo General de las iniciativas:		
Objetivos específicos	**Actividades - Acciones**	**Resultados obtenidos**

Justificación del interés de la persona propuesta para conformar parte del Comité de la Persona Joven de Desamparados

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO DE LA PERSONA CANDIDATA A REPRESENTANTE DE ORGANIZACIONES JUVENILES

ASAMBLEA DE ORGANIZACIONES JUVENILES

ELECCIÓN DE REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ DE LA PERSONA JOVEN DE DESAMPARADOS

PERÍODO 2027-2028

Yo, _____, portador(a) de la cédula de identidad/documento de identificación N.º _____, en mi condición de persona **candidata a representante de Organizaciones Juveniles ante el Comité de la Persona Joven de Desamparados**, para el período 2027-2028, declaro bajo juramento:

PRIMERO: Que mi **domicilio se encuentra en el cantón de Desamparados**, provincia de San José, en la siguiente dirección:

Distrito: _____

Barrio: _____

Otras señas:

_____

_____

_____

SEGUNDO: Que la información consignada en la presente declaración corresponde a mi situación actual y es verdadera y exacta.

TERCERO: Que conozco que faltar a la verdad en una declaración jurada respecto de hechos propios puede constituir el delito de **perjurio**, de conformidad con el artículo 318 del Código Penal y demás normativa aplicable.

La presente declaración jurada se emite para efectos de acreditar el requisito de domicilio establecido para las personas representantes de Organizaciones Juveniles ante el Comité de la Persona Joven de

Desamparados, dentro del proceso de elección correspondiente al período 2027-2028, de conformidad con el artículo 24 inciso b de la Ley General de la Persona Joven, n° 8261.

Firmo en Desamparados, a los _____días del mes de _____ del año _____.

Firma de la persona declarante: _____

Nombre completo: _____

Cédula de identidad/documento de identificación: _____

Distritos del cantón de Desamparados: 1. Desamparados 2. San Miguel 3. San Juan de Dios 4. San Rafael Arriba 5. San Antonio 6. Frailes 7. Patarrá 8. San Cristóbal 9. Rosario 10. Damas 11. San Rafael Abajo 12. Gravilias 13. Los Guido

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE GRABACIONES DE VIDEO/AUDIO, FOTOGRAFÍAS

Estimado (a) padre o madre, o persona encargada de persona menor de edad participante de la asamblea para el Comité de la Persona Joven.

Por este medio se solicita su autorización para que el uso de imagen de su hijo(a) pueda ser publicado por medio de redes sociales u otros medios de comunicación, de forma digital o impresa, ya sea en prensa o medios de comunicaciones locales y/o nacionales.

Si concede su autorización a continuación, cede los derechos de imagen de su hijo(a) de forma gratuita y por un periodo ilimitado de tiempo a la Municipalidad de Desamparados, para difundir las fotografías, el audio y/o video u otros medios de comunicación, de forma digital o impresa, ya sea en prensa o medios de comunicaciones locales y/o nacionales.

Nombre de la persona menor de edad_____Soy el padre/madre/persona encargada de la persona menor de edad mencionada anteriormente. He recibido y leído la carta que antecede y acepto lo siguiente: (Marque con una X la casilla correspondiente a continuación).

☐ **AUTORIZO** la difusión de las grabaciones de video en la que aparece la imagen de mi hija en medios de comunicación nacionales o locales.

☐ **NO AUTORIZO** la difusión de las grabaciones de video en la que aparece la imagen de mi hija en medios de comunicación nacionales o locales.

Tel: (506) 2217-3500
csolis@desamparados.go.cr
mmontoya@desamparados.go.cr
Palacio Municipal, Desamparados, San José, Costa Rica
www.desamparados.go.cr

Para lo cual dejo constancia que:

-Sí recibí información por parte de funcionarios (as) de la Municipalidad de Desamparados, en la que se me proporcionó información sencilla y comprensible respecto a los beneficios y actividades que conlleva esta publicación de imagen.

-Sí se me ha explicado este documento.

-Sí libero de toda responsabilidad sobre los derechos de imagen a los funcionarios (as) que trabajarán en este proceso en la medida que las imágenes no sean utilizadas para fines comerciales.

Nombre del padre/madre/persona encargada: _____
Número de cédula de identidad: _____
Firma: _____
Fecha: _____
Se debe adjuntar una fotografía de la cédula de identidad de la persona firmante.

Tel: (506) 2217-3500
Palacio Municipal, Desamparados, San José, Costa Rica
csolis@desamparados.go.cr
mmontoya@desamparados.go.cr
www.desamparados.go.cr