

Al responder, cite el siguiente Número de referencia: _____

Señor (a):

Alcalde (sa) Municipal de _____

Asunto: Derecho de petición, solicitud de revisión y nueva realización de encuesta.

DATOS SOLICITANTES

Nombre: _____

Cedula: _____

Correo Electrónico: _____

Edad: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección y municipio de domicilio: _____

Hechos: El Sisbén es el Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales, que permite clasificar a la población de acuerdo con sus condiciones de vida e ingresos. Esta clasificación se utiliza para focalizar la inversión social y garantizar que sea asignada a quienes más lo necesitan. En mi caso mi puntaje fue de:_____ y por consiguiente comparado a mi situación actual no refleja la realidad y es muy alto. Manifiesto estar en una situación de vulnerabilidad y es lamentable que por su categorización en el SISBEN sea excluido (a) de los diferentes programas sociales ofrecidos por el Estado Colombiano, la Gobernación y su Alcaldía.

Peticiones: Se realice la revisión de la información consagrada en la encuesta del SISBEN definiéndole para ello fecha y hora para este proceso. Si existe alguna inexactitud en la información, se le realice una nueva encuesta de SISBEN o actualización de la misma, que permita la recategorización.

Agradeciendo de antemano la colaboración,

Atentamente,
