**ANEXO No. 7**

**RELACIÓN DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO MÍNIMO REQUERIDO**

**MUNICIPIO DE MEDELLÍN**

**SECRETARÍA DE GESTIÓN Y CONTROL TERRITORIAL**

|  |
| --- |
| **CUADRO RESUMEN DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO MÍNIMO REQUERIDO** |
| **No.** | **Nombre y Apellidos** | **Documento de Identificación** | **Profesión** | **Tarjeta Profesional / Matrícula Profesional** | **¿Suplente del Curador?** |
| **Si** | **No** |
|  1 |   |  |   |   |  |   |
|  2 |   |  |   |   |  |   |
|  3 |   |  |   |   |  |   |

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

**FIRMA DEL ASPIRANTE A CURADOR URBANO**

**C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**