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