|  |
| --- |
| **FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS** |

|  |
| --- |
| **Datos Generales**  **(Representante legal o apoderado de la Organización Social)** |
| **Nombre Completo y Apellido** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Documento de Identificación**  Marque con una “X”  Cédula de Ciudadanía ( )  Cédula de Extranjería ( )  Pasaporte ( ) | **Lugar de Expedición**  País:  Ciudad: |
| **Número de Documento de Identificación** | **País de Nacimiento:**  **Nacionalidad (es)** |
| **Correo electrónico:** | **Dirección de Residencia:** |
| **Número(s) Telefónico(s) fijo:** | **Celular:** |
| **Actividad que desarrolla**  Marque con una “x”  Estudia ()  Trabajo ( ) | |

|  |
| --- |
| Datos Generales de la Organización Social |
| **Nombre del Movimiento o Grupo Social - SIGLA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personería Jurídica del Movimiento o Grupo Social** | **SI** |  | | **NO** | | |  | **NIT** | | |
| **Fecha de Constitución Movimiento o Grupo Social** | **Día** | |  | | **Mes** |  | | | **Año** |  | |
| **Localidad de ubicación del colectivo** | **Dirección de correspondencia** | | | | | | **Localidad(es) de Intervención del Colectivo** | | | |
| **Barrio** | | | | | | | **Teléfono** | | | |
| **Celular** | | | | | | | **Correo electrónico** | | | |
| **Página Web** |  | | | | | | | | | |
| **Facebook** |  | | | | | | | | | |
| **Twitter** |  | | | | | | | | | |
| **Instagram** |  | | | | | | | | | |
| **Youtube** |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Datos Generales sobre las actividades que desarrolla organización social** |
| **Breve Descripción de las actividades que desarrolla el colectivo (Máximo 100 palabras)** |
| **Breve descripción sobre los antecedentes del colectivo (Máximo 100 palabras)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Población Objeto que atiende**  Marque con una “X”  Población en general \_\_\_  Afro \_\_\_\_  Negra \_\_\_  Raizal\_\_\_  Niños\_\_  Niñas\_\_  Adolescentes\_\_  Desplazada\_\_  Población en condición de discapacidad \_\_  Población LGTBI \_\_  Otro \_\_\_ | **Temáticas que aborda el Colectivo**  Marque con una “X”  Derechos Humanos \_\_  Diálogo \_\_\_  Convivencia \_\_\_\_  Mediación de Tensiones \_\_\_\_  Resolución de conflictos \_\_  Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otra 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otra 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anteriormente ha sido ganar de iniciativas con otras entidades/empresas** | **Si** |  | **No** |  | **Tipo de temática de la Iniciativa** | **Entidad/empresa a la cual se presentó** |
| **Actualmente se encuentra ejecutando algún tipo de iniciativa** | **Si** |  | **No** |  | **Tipo de temática de la Iniciativa** | **Entidad/empresa a la cual se presentó** |
| **Posee experiencia en el manejo de recursos económicos** | **Si** | |  | | **No** |  |

|  |
| --- |
| **Datos Generales sobre el abordaje de la Iniciativa** |
| **Nombre de la Iniciativa:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Localidad (es) donde implementarán la iniciativa:** | **Fecha de Presentación de la Iniciativa:** |
| **Presupuesto Solicitado para la Iniciativa** (Escribir el valor en números y letras) | **Duración de la Iniciativa**  Desde:  Hasta |
| **Objeto de la iniciativa** | **Justificación de la Iniciativa** |
| **Breve descripción de la Iniciativa (**Máximo 150 palabras**)** | |
| **Breve descripción de lo que espera con la iniciativa (**Máximo 150 palabras**)** | |

|  |
| --- |
| **Número de acciones a Implementar** |
| **Actividad 1** |
| Fecha de ejecución: |
| Tiempo de Ejecución: |
| Lugar de desarrollo de la Actividad: |
| Nombre de la Actividad: |
| Medida cuantitativa de la Actividad  (Representación porcentaje de cumplimiento de la iniciativa) |
| Presupuesto estimado para la consecución de la actividad  (descripción en número y en letras) |
| Personas beneficiarias de la actividad: |
| Registro fotográfico: |
| Descripción de la Actividad |
| Observaciones: |