**Tenga en cuenta:**

1. **Antes de diligenciar revise las condiciones del concurso establecidas en los términos de referencia.**
2. **Diligencie todos los campos que aplican.**
3. **Este documento debe ir firmado por el (la) representante legal de la persona jurídica o la persona natural según sea el caso, no hacerlo implicará clasificar la propuesta como NO HABILITADA. En caso de que en la propuesta participen menores de edad, deberá firmar el formulario su representante (padres, acudiente o tutor).**
4. **El formulario debe entregarse completo (no debe faltar ninguna hoja) dado que con este documento el concursante acepta y se obliga plenamente a cumplir con las condiciones del concurso establecidas en los términos de referencia y en las normas legales vigentes que le sean aplicables, no hacerlo implicará clasificar la propuesta como NO HABILITADA.**
5. **¡Atención! No modifique los campos.**
6. **Elimine el texto en gris (que corresponde a texto indicativo) una vez diligencie los datos según corresponda.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información del concurso** | | | | | | | | | |
| **Categoría: (marque con una x la(s) opción (es) según corresponda)** | | Medios impresos |  | Medios sonoros |  | Medios audiovisuales |  | Medios virtuales |  |
| **Nombre de la propuesta que presenta:** | | Escriba el nombre de la propuesta con la que se presenta atendiendo los términos de referencia. | | | | | | | |
| **Seudónimo (si aplica):** | | Indique en el caso que aplique el Seudónimo del medio comunitario | | | | | | | |
| 1. **Ubicación del medio comunitario y/o Alternativo** | | | | | | | | | |
| **Localidad** | Escriba la localidad en donde está el medio comunitario | | | **Dirección de correspondencia** | | Escriba la dirección completa de correspondencia donde se encuentre el medio comunitario | | | |
| **Barrio** | Escriba barrio en donde está ubicado el medio | | | **Teléfono:** | | Escriba el teléfono de contacto del medio comunitario. | | | |
| **Celular** | Escriba número cedular del medio comunitario o representante | | | **Correo electrónico:** | | Escriba el correo electrónico del medio comunitario o representante | | | |
| **Página Web** | Escriba enlace de la página web, en caso de no contar con página web escriba no aplica. | | | | | | | | |
| **Facebook** | Escriba el enlace, en caso de no contar con esta red social escriba no aplica. | | | **Twitter** | | Escriba el enlace, en caso de no contar con esta red social escriba no aplica. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información de la persona jurídica (Si aplica, de lo contrario avance al apartado IV)** | | | |
| **Razón social:** | Escriba el nombre con el que está registrado legalmente. | | |
| **NIT:** | Escriba el número de identificación tributaria. | | |
| **Ciudad donde se ubica la sede de la entidad:** |  | **Estrato donde se ubica la sede de la entidad:** | Diligencie número |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Información del Colectivo u organización (Si aplica, de lo contrario avance al apartado V)** | |
| **Nombre de la Organización:** | Indique nombre completo y sigla si aplica. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información del representante legal persona jurídica, colectivo, organización o persona natural (Según aplique)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos:** | | | | Incluya todos los nombres y apellidos | | | | | | | | | | | |
| **Documento de identificación. Marque una X en el campo que corresponda:** | **C.C.** |  | | **C.E.** |  | **PAS** | |  | | | **Otro ¿Cuál?** | | | |  |
| **Fecha de nacimiento:** | **Día** |  | | **Mes** |  | **Año** | |  | | **Edad:** | | | | Número En años | |
| **Número de identificación y lugar de expedición:** | | |  | | | | | | **País de nacimiento:** | | | |  | | |
| **Ciudad de nacimiento:** |  | | | | | | | | **Ciudad y/o municipio de residencia:** | | | | | |  |
|  |
| **Localidad del lugar de residencia:** | Escriba la localidad en donde vive. | | | | | | | | **Dirección de residencia:** | | | | | |  |  |
| **Estrato del lugar de residencia:** | Diligencie número | **Teléfono fijo (si aplica):** | | | |  | | | | | | **Celular (si aplica):** | | |  |  |
|  |
|  |
| **Unidad de Planeación Zonal (UPZ) del lugar de residencia:** | | | |  | | | | | **Correo electrónico:** | | | | | |  |  |
| **Facebook (si aplica):** |  | | | | | | **Twitter (si aplica):** | | |  | | | | | |  |
| **Página web, vínculo o blog (si aplica):** |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Señale con una X si pertenece a alguno de estos grupos poblacionales:** | **Pueblo Raizal** | | |  | **Pueblo Rom-gitanos** | | |  | **Comunidad rural y campesina** | | | | | |  |  |
| **LGTBI** | | |  | **Pueblos Indígenas** | | |  | **Personas con discapacidad** | | | | | |  |  |
| **Mujeres** | | |  | **Artesanos/as** | | |  | **Afrodescendientes, negritudes y/o palenque** | | | | | |  |  |
| **Víctimas del conflicto armado** | | | | | | |  | **Ninguno** | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Población Objetivo Señale con una X en caso de beneficiar alguno de los siguientes grupos:** | | | | | | | | | | | | |
| **Negra Afro Raizal Palenquera** | |  | **ROM** | |  | | **Indígenas** |  | | **Jóvenes** | |  |
| **Niños, niñas y adolescentes** | |  | **Víctimas del conflicto** | |  | | **Otros ¿Cuáles?** | |  | | | |
| 1. **Miembros principales del medio comunitario** (en caso de estar integrado por menos de 4 integrantes diligencia solo las casillas que correspondan). | | | | | | | | | | | | | |
| **No.** | **Nombres y Apellidos** | | | **Cedula de Ciudadanía** | | **Correo electrónico** | | | | | **Teléfono Celular** | | |
| **1** |  | | |  | |  | | | | |  | | |
| **2** |  | | |  | |  | | | | |  | | |
| **3** |  | | |  | |  | | | | |  | | |
| **4** |  | | |  | |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información adicional** | | | | | | | |
| **¿Desde 2020 cuántas veces ha participado en concursos de este tipo convocados por el Distrito? Marque con una X la opción que corresponda.** | **Primera vez** |  | | **¿Desde 2020 cuántas veces ha participado en convocatorias realizadas por la SDG? Si aplica, marque con una X la opción que corresponda.** | | **Primera vez** |  |
| **De 2 a 4 veces** |  | | **De 2 a 4 veces** |  |
| **Más de 4 veces** |  | | **Más de 4 veces** |  |
| **Indique por qué medio se enteró de esta convocatoria. Marque con una X la opción que corresponda.** | | | | | | | |
| **Portal web de otra entidad** | | |  | **Portal web de la Secretaría de Gobierno** | | |  |
| **Radio** | | |  | **Televisión** | | |  |
| **Prensa escrita** | | |  | **Alguien le contó** | | |  |
| **Equipos locales de la Secretaria de Gobierno** | | |  | **Correo electrónico** | | |  |
| **Redes sociales** | | |  | **Otro** | | |  |
| **¿cuál?** |  | | |

|  |
| --- |
| **Firma y declaración de conocimiento** |

* Con la firma del presente formulario acepto que conozco todas las disposiciones y condiciones que rigen este concurso para la vigencia 20\_\_ incluyendo las normas que regulan el tema de propiedad intelectual y derechos de autor, y que los datos consignados en este formulario y sus respectivos soportes anexos son veraces y auténticos.
* Manifiesto que eximo de cualquier responsabilidad a la Secretaría Distrital de Gobierno, frente a cualquier tipo de acción adelantada por terceros en su contra, derivada de la ejecución o incumplimiento en el desarrollo de la propuesta.
* Manifiesto que en caso de que nuestra propuesta sea seleccionada como ganadora, y se presente una causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente la informaré de inmediato a la Secretaría Distrital de Gobierno y acogeré inmediatamente la decisión que adopte la entidad sobre el particular.
* Autorizo a la Secretaría Distrital de Gobierno y a sus entidades adscritas a ingresar, utilizar o reproducir la información contenida en este documento, a través de diferentes medios, para los fines estrictos del concurso y para la elaboración de informes y reportes estadísticos, publicaciones impresas y digitales que pretendan recuperar, salvaguardar y difundir la memoria de las propuestas presentadas que se consideren necesarias.
* Para efectos del tratamiento de los datos personales registrados con forme a la Ley 1581 de 2012 y demás legislación vigente; autorizamos a la Secretaría Distrital de Gobierno como responsable de los datos personales obtenidos a través del presente formulario para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir lo relacionado con el tratamiento de los datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en la normativa vigente.
* El alcance de la autorización comprende la facultad para que la Secretaría Distrital de Gobierno envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a la Entidad, a través de correo electrónico o mensajes de texto al teléfono móvil, de conformidad con los términos establecidos en los artículos 53 y 54 de la Ley 1437 de 2011.
* Así mismo, aceptamos que se me notifique por medio electrónico, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, en caso de que nuestra propuesta sea seleccionada como ganadora o en el evento de que no lo sea, atendida la naturaleza de la convocatoria pública que se generó y conllevó a nuestra participación en la misma.

En constancia de lo manifestado anteriormente, firmo, acepto y me obligo plenamente a cumplir con las condiciones de este concurso las cuales se encuentran establecidas en los términos de referencia y en las normas legales vigentes que le sean aplicables.

Se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del representante legal: |  |
| Nombre del representante legal: |  |
| Tipo y número de identificación: |  |

*Anexar: copia del documento identidad del representante del medio comunitario.*

*Comprobante de inscripción del medio comunitario en el registro de IDPAC.*

*Soporte de la propuesta según los términos de referencia.*