**ANEXO 2**

**“****CONVOCATORIA PARA EL ACCESO A INCENTIVOS DE FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUJERES, SECTOR LGTBI, ANIMALISTAS, AMBIENTALISTAS, NIÑEZ, VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, PERSONA MAYOR, MOVILIDAD SOSTENIBLE, MIGRANTES, HABITABILIDAD DE CALLE Y PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN 2023**

**FONDO DE INICIATIVAS CHIKANÁ”**

 **FORMATO DE COMPROMISO**

Yo, NOMBRES Y APELLIDOS, identificado con TIPO DE DOCUMENTO N.º XXX.XXX.XXX en mi calidad de representante o líder delegado de la organización social \_NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN\_, perteneciente a la localidad XXXXX, del barrio XXXXXX, manifiesto que nosotros como integrantes de la organización social, **NOS COMPROMETEMOS** a dar cumplimiento de la totalidad de la iniciativa postulada y a la ejecución de las siguientes obligaciones:

1. Cumplir con el 100% de la propuesta presentada.
2. Culminar todas las fases del modelo de fortalecimiento antes de finalizar el año 2023.
3. Destinar el kit tecnológico asignado para los fines señalados en la propuesta presentada.
4. Gestionar todos los permisos necesarios para el desarrollo de las actividades relacionadas en el formato de inscripción.
5. Asistir a las reuniones de seguimiento (presenciales o virtuales) a las que sean convocadas para verificar el avance o cumplimiento de actividades.
6. Desarrollar la iniciativa de acuerdo con los tiempos establecidos en la presente convocatoria y en el cronograma presentado en la postulación.
7. Socializar la iniciativa en los espacios en los que sea requerido por parte del Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal -IDPAC- y que se realicen en el marco de divulgar los procesos ganadores y el fortalecimiento organizacional.
8. Entregar el informe final de ejecución de actividades, de acuerdo con los requerimientos establecidos por el Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal –IDPAC.

En constancia de lo anterior se firma a los XX días del mes XXX del año 2023, en la ciudad de Bogotá D.C,

FIRMA DEL REPRESENTANTE O LIDER DELEGADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_