|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE PRESENTACION DE LA INICIATIVA**  **CONVOCATORIA PARA EL ACCESO A INCENTIVOS PARA FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES - JÓVENES CON INICIATIVAS 2023**  **FONDO DE INICIATIVAS CHIKANÁ**   * ***Diligenciar de manera correcta y en su totalidad este formato de inscripción de su iniciativa, puede utilizar “No aplica” en algunos de los campos*** * ***Campos obligatorios señalados con \**** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA INICIATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombre de la Organización\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Tipo de organización\*** | | | | | **Con personería jurídica: \_\_\_\_**  **Sin personería jurídica: \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombre del representante legal o líder de la organización\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Cédula de ciudadanía Representante o líder\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **1.5 NIT (solo para organizaciones con personería jurídica)** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **1.6 Teléfono fijo / celular\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Dirección correspondencia\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Correo electrónico\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Redes sociales** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Localidad\*** | | | | |  | | | | **UPZ\*** | | | | | **BARRIO\*** | |
| * 1. **Resultados IFOS\***   (Información obtenida a través del registro a la plataforma de la participación IDPAC) | | | | | **Etapa\*** | | | | | | **Puntaje\*** | | | | |
| * 1. **Nombre de la iniciativa/propuesta\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Localidad donde se implementará la propuesta\*** | | | | |  | | | | | **UPZ\*** | | | | | **BARRIO\*** |
| * 1. **Plazo de ejecución\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Link de video de**   **máximo 1 minuto en donde presente su organización y la propuesta con la que va a participar\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Objetivo de la organización\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2. ¿Quiénes integran la organización?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE\*** | **EDAD\*** | **GÉNERO** | **OCUPACION (identificar si la persona no tiene acceso a educación o trabajo en este momento)** | | | | **PRESENTA DISCAPACIDAD Y TIPO DE DISCAPACIDAD** | | | | | **¿PERTENENCIA ETNICA- CUAL?\*** | **ROL EN LA INICIATIVA\*** | | | |
| *Líder o representante* |  |  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |
| **Debe adjuntar la copia del documento de identificación de cada uno de los miembros de la organización (puede insertar filas para incluir al total de sus miembros)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3. Año de conformación\*:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4. Experiencia de la organización:\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.6. Lugar donde desarrolla sus acciones\*** (cobertura territorial de la organización) | | | | Localidad\*  Barrio\*  UPZ\* | | | | | | | | | | | |
| **3. DESCRIPCION DE LA INICIATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Objetivo de la iniciativa\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2 Objetivos Específicos de la iniciativa\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.3 Justificación\*(mencione la problemática social que tratará su propuesta):** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.4 Pertinencia\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.5. Número y tipo de beneficiarios directos e**  **Indirectos de la iniciativa\*.**  (indique si son jóvenes, mujeres, personas con discapacidad, grupos étnicos, víctimas) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **3.5 Plan de socialización con beneficiarios de la iniciativa** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.6 Participación o interacción de la comunidad en la iniciativa** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.7 Qué componente(s) del IFOS pretenden fortalecer con el uso de un kit de tecnología (direccionamiento estratégico, organización y funcionamiento, gestión de recursos, transparencia, enfoque diferencial, alianzas e incidencia)\*:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. DESARROLLO DE ACTIVIDADES\***  **(Descripción de actividades o etapas de la iniciativa, teniendo en cuenta los recursos y el tiempo de ejecución)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \* 2. \* 3. \* 4. \* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RELACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA INICIATIVA CON EL PLAN DE MEJORAMIENTO/FORTALECIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES\*** | | | | | | **COMPONENTE(S) PLAN DE MEJORAMIENTO\***  **(direccionamiento estratégico, organización y funcionamiento, gestión de recursos, transparencia, enfoque diferencial, alianzas e incidencia)\*:** | | | | | | | | | |
| **1\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **3\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **4\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **6. LÍNEA TEMÁTICA\***  **Favor solamente escoger una (1) única línea temática en las que se enmarque su accionar. MARQUE CON UN EQUIS (X)\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Promoción del diálogo, la convivencia y construcción de paz.()** 2. **Prevención de violencias por razones de discriminación. ( )** 3. **Barrismo social y convivencia en el fútbol. ( )** 4. **Promoción y formación en derechos humanos. ( )** 5. **Promoción de metodologías y herramientas para la acción colectiva e innovación social juvenil. ( )** 6. **Promoción de la sostenibilidad ambiental ( )** 7. **Prevención consumo de SPA.( )** 8. **Prevención del suicidio. ( )** 9. **Promoción del enfoque diferencial y género ( )** 10. **Entidades e identidades religiosas ( )** 11. **Prevención de la maternidad y paternidad temprana ( )** | | | | | | | | | | | | | | | |

En mi calidad de representante legal o líder delegado, declaro que los miembros de la organización representada conocemos en su integridad los términos de referencia del **“CONVOCATORIA PARA EL ACCESO A INCENTIVOS PARA FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES - JÓVENES CON INICIATIVAS – 2022, FONDO DE INICIATIVAS CHIKANÁ- SECRETARÍA DE GOBIERNO”** y que aceptamos las reglas allí definidas. Así mismo, manifiesto que conocemos la iniciativa postulada y nos comprometemos a desarrollarla en su totalidad.

Finalmente, de conformidad con la ley 1581 de 2012, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal- IDPAC, para tratar nuestros datos personales de acuerdo con los fines legales, contractuales, misionales de la Entidad.

Firma del representante\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_