Popayán, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Señores

Alcaldía Municipal de Popayán

**Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria**

Programa de Democracia y Participación Comunitaria.

Centro Administrativo Municipal (C.A.M.)

Carrera 6 # 4-21

Ciudad

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo |  | | | | | | identificado(a) con |
| cédula de ciudadanía número | |  | | expedida en | |  | |
| en calidad de representante legal o responsable de la organización: | | | | | | | |
|  | | | | | | mediante el presente | |
| documento, manifiesto en nombre de la organización, nuestra voluntad de participar CONVOCATORIA DE ESTÍMULOS A INICIATIVAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA 2021, en la línea temática de: | | | | | | | |
| *(marcar solo una opción)* | | | | | | | |
| **1. Participación Ciudadana y Política** | | | ( ) | |  | | |
| **2. Empoderamiento e innovación Social** | | | ( ) | |  | | |
| **3. Control social a los Recursos Municipales** | | | ( ) | |  | | |

|  |
| --- |
| Datos Generales |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Representante legal o responsable | | | | | | | | | Nombre Completo: | |  | | | | | | | Cédula de Ciudadanía: | |  | Correo electrónico: |  | | | | | Dirección: | |  | | Celular: | |  | | | Dos (2) Integrantes de la Organización a participar del intercambio de experiencias: | | | | | | | | | 1. Nombre Completo |  | | | | C.C. | |  | | Correo electrónico |  | | | | Celular: | |  | | 2. Nombre Completo |  | | | | C.C. | |  | | Correo electrónico |  | | | | Celular: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Organización Social | | | | | | | | | Nombre de la Organización: | | | |  | | | | | NIT: (Si aplica): | |  | | | Correo electrónico: |  | | | Dirección: |  | | | | | Teléfono: |  | | Categoría de la organización | | | *(Ej: organización de mujeres, Veeduría Ciudadana)* | | | | | |

En consecuencia, me permito presentar a concurso, la siguiente iniciativa de participación:

|  |
| --- |
| PRESENTACIÓN TÉCNICA DE LA INICIATIVA |
| Título de la Iniciativa: |
| Resumen de la Iniciativa: *(Máximo: 10 líneas)* |
| Descripción del Problema *(Máximo: 5 líneas)* |
| Objetivo general y Objetivos específicos: *Un (1) Objetivo general y mínimo dos (2) y máximo (3) objetivos Específicos.*  Objetivo General:  Objetivo Específico 1:  Objetivo Específico 2:  Objetivo Específico 3: |
| Justificación: *(Máximo: 10 líneas)* |
| Metodología de trabajo: *Describa cómo se va a realizar el trabajo, de qué manera se van a desarrollar las actividades.* |
| Ubicación geográfica de la experiencia |
| Población beneficiaria *(Máximo: 5 líneas)* |
| Plan de Trabajo del proyecto *Tenga presente que la iniciativa deberá desarrollarse durante noviembre 2021,* ***con una duración mínima de.*** *Agregue cuantas filas necesite de actividades de acuerdo a cada uno de los Objetivos Específicos.*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Objetivo Específico* | *#* | *Actividad* | *Implementos del Kit de Trabajo a Utilizar* | *Fecha de Inicio* | *Fecha de Finalización* | *Tiempo en días* | |  | *1* |  |  |  |  |  | |  | *2* |  |  |  |  |  | |  | *3* |  |  |  |  |  | |  | *4* |  |  |  |  |  | |
| Sostenibilidad *(Máximo: 5 líneas)* |
| Aliados *(Máximo: 5 líneas)* |
| Origen de los recursos *Solamente para iniciativas ya ejecutadas (Máximo: 5 líneas)* |
| Resultados e impacto *(Solamente para iniciativas ya ejecutadas (Máximo: 5 líneas)* |
| Anexos de evidencias *(Solamente para iniciativas ya ejecutadas)*  *Adjunte al correo de inscripción archivos como: fotos, videos, certificaciones, etc., los cuales permitan evidenciar una anterior ejecución del proyecto.* |
| Video sobre iniciativa propuesta. *Realizar video en modo horizontal de mínimo 1:00 minuto y máximo 3:00 minutos de duración.*  *Tenga en cuenta las rec* |

|  |
| --- |
| AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN |
| El(la) suscrito(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía como aparece al pie de este documento en calidad de representante legal o responsable de la organización postulante de la iniciativa en el PREMIO A INICIATIVAS RELEVANTES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA POPAYAN 2020 del Municipio de Popayán; mediante el presente documento, autorizo a la Alcaldía de Popayán para reproducir o publicar la iniciativa por mi inscrita en nombre de la organización que represento o de la que soy responsable, en los documentos y medios que considere oportunos para fines de difusión y su eventual utilización en las posteriores campañas de promoción, que pueda realizar la Administración Municipal. |

|  |
| --- |
| CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD |
| El(la) suscrito(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía como aparece al pie de este documento en calidad de representante legal o responsable de la organización postulante de la iniciativa en el PREMIO A INICIATIVAS RELEVANTES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA POPAYAN 2020 del Municipio de Popayán; de resultar seleccionada su iniciativa mediante el presente documento, se obliga a garantizar los protocolos de Bioseguridad en la ejecución presencial de la iniciativa y dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente a nivel nacional, departamental y municipal. |

|  |
| --- |
| MANIFIESTO DE VOLUNTAD |
| Declaro conocer y aceptar los términos y condiciones estipulados en el documento de convocatoria que contiene las bases del concurso en el cual nos inscribimos, publicado en la página web http://popayan.gov.co/, por lo que autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal de Popayán para que sea verificada la información suministrada como soporte de la experiencia presentada. En caso de resultar ganadora nuestra iniciativa participativa, nos comprometemos a cumplir con todas las obligaciones señaladas en la convocatoria.  Para constancia se firma en Popayán, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre Completo:** |  | | | | **C.C.** |  | **Celular:** |  | | **Dirección:** |  | | | | **Teléfono:** |  | | | | **Firma:** |  | | | |