**FORMULARIO INSCRIPCIÓN A CONVOCATORIA FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONES SOCIALES - ORGANIZACIONES EXITOSAS**

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por la organización aspirante sin omitir información, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean claras, detalladas, puntuales y específicas. La entrega y recepción de este documento no implica la selección de iniciativa ganadora. este documento y sus anexos serán objeto de evaluación según criterios de elegibilidad. contra las decisiones del jurado evaluador, no procederá recurso alguno. Los postulantes al firmar esta ficha de inscripción así lo aceptan y acatan los fallos del mismo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |
| NOMBRE INICIATIVA: |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| TEMA PRINCIPAL DE LA INICITIVA: |
| CATEGORIA A LA CUAL SE INSCRIBIO: |
| BENEFICIARIOS DIRECTOS: |  |  |  |   |
| NECESIDAD O PROBLEMA: |
| OBJETIVO GENERAL: |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS: |
| JUSTIFICACIÓN: |
| CUAL ES LA INSIDENCIA QUE TENDRIA LA EJECUCION DE LA PROPUESTA EN EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LAS BENEFICIARIAS: |
| DE QUE MANERA PARTICIPAN LAS MUJERES DE LA COMUNIDAD EN LA FORMULACION DE LAPROPUESTA: |
| COMO PLANTEA MANTENER LA PROPUESTA EN EL MEDIANO PLAZO UNA VEZ SEA EJECUTADA |
| DESCRIBA LA ESTRATEGIA O IDEA DE INNOVACION SOCIAL DE LA PROPUESTA (Desarrollar de manera más detallada organizaciones postuladas en la categoría Innovación Social) |
| DESCRIBA EL ENFOQUE DIFERENCIAL DE LA PROPUESTA: (Desarrollar de manera más detallada organizaciones postuladas en la categoría Enfoque Diferencial) |
| DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES: Las actividades deben desarrollarse máximo un (1) mes. |
| # | Actividad a desarrollar como plan de acción | Fecha de inicio | Fecha de finalización | Responsable |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |  |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 4 |  |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| ESTRUCTURA DE COSTOS: Los valores deben incluir IVA |
| # | RUBRO(Descripción) | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|  1 |  |   |   |   |   |
|  2 |   |   |   |   |   |
|  3 |   |   |   |   |   |
|  4 |  |   |   |   |   |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| **RESULTADOS E IMPACTO ESPERADO:** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| EVIDENCIA TRAYECTORIA: (Solo aplica para organizaciones postuladas en la categoría general; en este espacio relacione los links o url de los videos, fotos y demás evidencias publicadas en la pagina o redes sociales que de respuesta a la trayectoria de la organización y del trabajo con mujeres a lo largo del tiempo o puede también relacionar los videos o evidencias fotográficas que deberán ser cargar con este formulario de presentación de propuesta al correo establecido en la convocatoria)*
*
*
*
*
*
*
 |
| REQUISITOS HABILITANTES: (adjunto a este documento deben ser enviados los siguientes documentos con fecha reciente de expedición)* Certificado de existencia y representación legal.
* RUT – Registro Único Tributario.
* Cédula del representante legal.
* Certificación de experiencia o documento que acredite su trabajo de acuerdo la categoría a participar, dicha certificación deberá ser respaldada por entidades y organizaciones reconocidas legalmente constituidas del orden publico y privado (Juntas de Acción Comunal, Juntas Administradoras Locales, Administraciones de Conjuntos Residenciales, Alcaldías, Personerías Municipales, Estaciones de Policía, etc.) Las certificaciones deberán contar con membrete e información legal y de contacto de la entidad emisora de la certificación.

Numero de folios entregados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| En constancia firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: No Cedula: HuellaRepresentante Legal de la Organización |
|   |   |   |   |   |  |   |