Popayán, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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 en la Primera versión del PREMIO A INICIATIVAS RELEVANTES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA POPAYAN 2020, del Municipio de Popayán, en la línea temática de: |
| **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, Veedurías)*  |

 |

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

|  |
| --- |
| PRESENTACIÓN TÉCNICA DE LA INICIATIVA |
| Título de la Iniciativa: |
| Descripción del Problema: *(Máximo: 5 líneas)* |
| Resumen de la Iniciativa:*(Máximo: 10 líneas), Cuente de qué se trata la iniciativa.* |
| Objetivo general y Objetivos específicos:*Un (1) Objetivo general y mínimo dos (2) objetivos Específicos.*Objetivo General:Objetivo Específico 1:Objetivo Específico 2: |
| 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*Recuerde que solo se puede desarrollar en el Municipio de Popayán* |
| Población beneficiaria*(Máximo: 5 líneas)* |
| Cronograma general de actividades*Tenga presente que la iniciativa deberá desarrollarse desde el 01 de febrero del 2021,* ***con una duración mínima de un (1) mes y máxima de dos (2) meses.*** *Agregue cuantas filas necesite de actividades de acuerdo a cada uno de los Objetivos Específicos.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivo Específico | # | Actividad | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Tiempo en días |
| 1 | 1 |  |  |  |  |
| 1 | 2 |  |  |  |  |
| 1 | 3 |  |  |  |  |
| 1 | 4 |  |  |  |  |
| 1 | 5 |  |  |  |  |
| 2 | 6 |  |  |  |  |
| 2 | 7 |  |  |  |  |
| 2 | 8 |  |  |  |  |
| 2 | 9 |  |  |  |  |
| 2 | 10 |  |  |  |  |

 *Agregue cuantas filas de actividades necesite.* |
| Sostenibilidad *(Máximo: 5 líneas)* |
| Aliados*(Máximo: 5 líneas)* |
| Origen de los recursos*(Máximo: 5 líneas) Solamente para iniciativas ya ejecutadas* |
| Resultados e impacto*(Máximo: 10 líneas) Solamente para iniciativas ya ejecutadas* |
| Anexos de evidencias*(Solamente para iniciativas ya ejecutadas) Adjunte en un archivo comprimido diferente: fotos, videos, certificaciones, etc., los cuales, serán a decisión de la organización participante. (No se adjuntan en el cuerpo del documento).* |
| Video sobre iniciativa propuesta.*Realizar video en modo horizontal de mínimo 1:00 minuto y máximo 3:00 minutos de duración.* |

|  |
| --- |
| 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 durante el proceso evaluativo. 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 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **C.C.** |  | **Celular:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Firma:** |  |

 |