

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS

Tipo de Iniciativa Ciudadana a la que aplica X: (Favor relacionar una sola)	
Iniciativas ciudadanas locales	
Iniciativas ciudadanas étnicas	
Iniciativas ciudadanas de organizaciones del sector religioso	

Datos Generales de la Organización		
Nombre de la organización – SIGLA:		
Personería Jurídica SI ___ NO___	NIT: <i>Diligencia solo para el caso de organizaciones con personería jurídica (Si Aplica)</i>	Fecha de Constitución Organización <i>DD/MM/AAAA</i>
Dirección de correspondencia		
Teléfono 1 o Celular	Teléfono 2 o Celular	Correo electrónico:
Redes Sociales: (Favor indicar en cada una de las redes sociales el nombre o dirección)	Facebook: Twitter: Instagram: YouTube: Otras:	
Localidades de incidencia de la organización:		

Actividades que desarrolla la organización
Breve Descripción de las actividades que desarrolla la organización (Máximo 100 palabras)

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS

Breve descripción sobre los antecedentes de la Organización (Máximo 100 palabras)

<p>Población que impacta la organización a través de su trabajo territorial Marque con una "X" las opciones que correspondan</p> <p>Afro _____ Palenqueros _____ Indígena _____ Raizales _____ Gitanos/Rrom: _____ Niños _____ Niñas _____ Adolescentes _____ Jóvenes _____ Población víctima del conflicto _____ Población con discapacidad _____ Población LGTBI _____ Comunidad en general _____ Otro ____ ¿Cuál? _____</p>	<p>Tipo de acciones que implementa la organización: Marque con una "X"</p> <p>Artísticas y culturales _____ Deportivas _____ De formación _____ Reivindicación de Derechos _____ Promoción de la convivencia _____ Asistencia Social _____ Instancia de participación ciudadana _____ Otros: ____ ¿Cuáles? _____</p>
<p>¿Ha resultado ganador en alguna convocatoria de iniciativas ciudadanas liderada por la Secretaría Distrital de Gobierno?</p>	<p>No _____ Si _____ ¿Cuándo? _____</p>
<p>¿Ha resultado ganador en alguna convocatoria de iniciativas o estímulos otorgado por una entidad distrital?</p>	<p>No _____ Si _____ ¿En qué entidad? _____</p>
<p>¿Actualmente se encuentra ejecutando algún tipo de iniciativa o estímulo?</p>	<p>No _____ Si _____ ¿Cuál? _____</p>

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS

¿Con qué tipo de recursos cuenta la organización?	Tangibles (infraestructura y/o materiales) _____ Humanos _____ Económicos _____
---	--

Integrantes de la organización		
Nombre Completo y Apellidos del líder o representante legal de la organización:		
Documento de Identificación: (Marque con una X) Cédula de Ciudadanía () Cédula de Extranjería () Pasaporte () Número: _____	Lugar de Expedición País: Ciudad: Fecha:	Edad:
Correo electrónico:	Dirección de Residencia:	
Número telefónico 1:	Número telefónico 2:	
FIRMA:		

Para cada uno de los miembros de la organización por favor diligencie

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

Nombre	Documento de identificación	Fecha de expedición	Firma
		DD/MM/AAAA	(Firma)
Correo electrónico	Número telefónico	Edad	

(Se incluyen los espacios de acuerdo con la cantidad de integrantes)

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS INICIATIVAS CIUDADANAS

Breve descripción de la iniciativa (Máximo 150 palabras)

¿A qué problemática se busca enfrentar a través de la ejecución de esta iniciativa? (Máximo 150 palabras)

Número de actividades a ejecutar: _____

(Describe cada una de las actividades a desarrollar en el marco de la implementación de la iniciativa respondiendo lo solicitado a continuación. Por favor replique el siguiente cuadro tantas veces sea necesario)

Actividad (número y nombre)

Descripción de la actividad:

Fecha de desarrollo la Actividad:

Lugar de desarrollo de la Actividad:

Requiere Autorizaciones: Si ___ No ___