



ALCALDÍA LOCAL DE
BARRIOS UNIDOS



FORMATO DE FICHA DE PROYECTO

Nombre del proyecto a presentar

Nombre de la persona jurídica, agrupación o lideresa que se postula

Nombre de la representante del proyecto

1- Identificación del problema

Identifique *una necesidad, interés o situación problema* del grupo *poblacional* o comunidad con el que se quiere trabajar y cómo se relaciona con el enfoque de género

2- Descripción del proyecto

De acuerdo con la necesidad identificada ¿Cómo responde el proyecto a esta?

3- Fortalecimiento de derechos

Indique en cuál de los ocho derechos de la Política Pública de Mujeres y Equidad de Género trabajará su proyecto y explique por qué. (La propuesta puede trabajar en uno o más derechos). *Para esta sección se recomienda consultar el ABC de la convocatoria donde se especifica la descripción de cada uno de los derechos abajo mencionados.*

- *Derecho a una vida libre de violencias*
- *Derecho a la participación y representación de las mujeres*
- *Derecho al trabajo en condiciones de igualdad y dignidad*
- *Derecho a la salud plena*
- *Derecho a una educación con equidad*
- *Derecho a una cultura libre de sexismo*
- *Derecho al hábitat y a tener una vivienda digna*
- *Derecho a derecho a la paz y a la convivencia con equidad de género*



ALCALDÍA LOCAL DE
BARRIOS UNIDOS



4- Antecedentes del proyecto

Mencione proyectos o acciones previas que le haya permitido trabajar con la población a la que quiere llegar, conocer el territorio de implementación y/o implementar intervenciones con enfoque de género.

5- Objetivo general del proyecto

6- Acciones a desarrollar para alcanzar el objetivo

Describa las acciones que realizará en el proyecto para alcanzar el objetivo

7- ¿Con cuál comunidad o grupo poblacional va a trabajar?



8- Resultado esperado del proyecto

Describe los resultados y/o productos que pretender alcanzar el proyecto

9- Cronograma

A continuación, relacione las actividades con el periodo de tiempo en el que van a implementar

CRONOGRAMA								
ACTIVIDADES	MES 1				MES 2			
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4

*Si su proyecto lo requiere puede agregar más filas a la tabla.
Nota: La duración no puede extenderse más de 2 meses*

10- Presupuesto

Relacione los gastos que implicará el proyecto. *Para esta sección se recomienda consultar el ABC de la convocatoria donde se especifica el uso del capital.*

Descripción del tipo de gasto	Cantidad	Total



TOTAL		

Si su proyecto lo requiere puede agregar más filas a la tabla.

Nota: El estímulo otorgado en esta convocatoria tendrá una asignación de \$10'000.000

11-Equipo de trabajo

Nombre, rol y actividades específicas que desarrollarán cada uno de los integrantes vinculados a la propuesta.

Se debe tener en cuenta que las personas aquí relacionadas están directamente involucradas en la planeación y desarrollo del proyecto.

Nombre	Rol que desempeña en el proyecto	Actividades específicas a desarrollar

Si su proyecto lo requiere puede agregar más filas a la tabla.

12- Trayectoria

Relacione la trayectoria de su organización con respecto a la implementación de proyectos con enfoque de género.

*Recuerda que, lo consignado en este apartado, debe poder ser verificable a través de: Certificaciones, contratos, portafolio de la organización y/o cartas de recomendación. Estos no deben ser adjuntados en este documento pero pueden ser requeridos más adelante por el equipo evaluador.

Nombre del proyecto	Fecha	Breve descripción	Entidades/organizaciones/colectivos aliados	Población beneficiaria

Si su proyecto lo requiere puede agregar más filas a la tabla.