**Iniciativas ciudadanas Diálogos para Crecer y Participar.**

**Bogotá \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización: |  |
| Nombre representante o líder designado:  |  |
| Teléfonos de contacto: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Localidad: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   No. | Señale a continuación cual es la Línea temática a desarrollar mediante la beca y el desarrollo de su propuesta.  | Marque con una equis (x) |
| 1 | Participación e incidencia ciudadana. |  |
| 2 | concertación y gestión ciudadana. |  |
| 3 | Pedagogía y fortalecimiento espacios de participación ciudadana. |  |

**CONSENTIMIENTO:**

**los arriba firmantes conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de a la Alcaldía Local de Barrios Unidos que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.**

**Por favor diligencie o complete el siguiente cuadro, recuerde marcar una sola opción y describir el tipo de población al que pertenece la organización.**

Firma representante legal o líder designado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_