|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMATO DE INSCRIPCIÓN **REFERENCIA CONVOCATORIA PARA EL ACCESO A INCENTIVOS DE FORTALECIMIENTO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMUNITARIA 2024**  **ESTRATEGIA FONDO DE INICIATIVAS CHIKANÁ, UNO AL LADO DEL OTRO** | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL (OS) O MEDIO COMUNITARIO (MCCA)** | | | | | | |
| * 1. **Nombre de la OS o MCC (Tal como aparece en documento de caracterización del IDPAC)** | | | |  | | |
| * 1. **Tipo de OS o MCC de acuerdo con la caracterización la plataforma de la participación del IDPAC** | | | |  | | |
| **1.3 Nombre del representante legal o líder de la OS o MCC.** | | | |  | | |
| **1.4 Correo electrónico del líder o representante de la OS o MCC** | | | |  | | |
| * 1. **Documento de identidad del Representante o líder de la OS o MCC** | | | | **Tipo:**  **Número:** | | |
| **1.5 La OS o MCC tiene personería jurídica** | | | | **SÍ\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_** | | |
| 1.6 Certificación de existencia y representación de la OS o MCC Vigente no mayor a 90 días **(solo para organizaciones con personería jurídica)** | | | | **Fecha de expedición:** | | |
| **1.7 Teléfonos de contacto:** | | | | **Teléfono 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Teléfono 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **1.8 Dirección de contacto de la OS o MCC** | | | |  | | |
| **1.9 Correo electrónico de la OS o MCC** | | | |  | | |
| **1.10 Localidad(es)** (cobertura territorial de la organización) | | | |  | | **BARRIO(S):** |
| **2. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL O MEDIO COMUNITARIO** | | | | | | |
| **2.1. Objetivo de la OS o MCC**  **El objetivo debe cumplir los siguientes parámetros:**  **Iniciar con un verbo en infinitivo, ser específico, medible, alcanzable y realista.** | | | | | | |
| **1.** | | | | | | |
| **2.2. indique los integrantes de la OS o MCC que harán parte de la iniciativa** | | | | | | |
| **Nombre** | **Edad** | **Tipo de documento de identidad** | **Número de documento de identidad** | | **Rol en la iniciativa** | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **Nota 1:** Puede insertar filas para incluir al total de las personas que participen de la iniciativa.  **Nota 2:** Debe adjuntar copia del documento de identificación de cada persona de la organización relacionada. | | | | | | |
| **2.3. ¿Cuáles han sido los logros de la OS o MCC en el último año?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3. DESCRIPCION DE LA INICIATIVA** | | | | | | |
| **3.1 Nombre de la iniciativa:** | | | | | | |
| **3.2 Localidad(es) donde desarrollará la iniciativa:**  **UPZ: si aplica**  **Barrio: si aplica** | | | | | | |
| **3.1 Objetivo general:**  El objetivo debe cumplir los siguientes parámetros: iniciar con un verbo en infinitivo, ser específico, medible, alcanzable, realista y de duración limitada. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.2 Objetivos Específicos**  El objetivo debe cumplir los siguientes parámetros: iniciar con un verbo en infinitivo, ser específico, medible, alcanzable, realista y de duración limitada, que ayuden a cumplir el objetivo general. | | | | | | |
| **Mínimo 2.**  **1.**  **2.**  **3.** | | | | | | |
| **3.3 Justificación**  **Explique las razones que motivan presentar y desarrollar la iniciativa.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.4 Pertinencia**  **Explique el por qué es relevante su iniciativa.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.5 ¿Por qué es innovadora su propuesta?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.6 Esta propuesta es replicable: sí o no, ¿por qué?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.7 Esta propuesta es sostenible en el tiempo: sí o no, ¿por qué?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.8 Personas beneficiadas**  (por ejemplo: jóvenes, mujeres, personas con discapacidad, grupos étnicos, víctimas, etc.) También indique el número aproximado de personas a las que impactaría su iniciativa, beneficiarios directos e indirectos. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.9 Indique las acciones para socializar la iniciativa con los beneficiarios**  **¿Cómo comunica a la comunidad que hace parte de la iniciativa?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.10 Interacción de la comunidad en la iniciativa. ¿Cómo se involucra la comunidad con su iniciativa?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.11 Desarrollo de actividades**  **(Enumere y describa cada una de las actividades o etapas de la iniciativa, teniendo en cuenta los recursos y el tiempo de ejecución).**  Si cuenta con plan de fortalecimiento establezca en cada una de ellas qué dimensión del índice de fortalecimiento de la Organización Social – IFOS- (Sostenibilidad, Estructura organizativa, Planeación estratégica, incidencia, transparencia) pretende fortalecer con el desarrollo de las actividades planeadas. | | | | | | |
| **Mínimo 4 acciones**  1.  2.  3.  4. | | | | | | |
| **3.12 Describa la metodología y el cronograma de trabajo que se utilizará para desarrollar la iniciativa (máximo 2 meses)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.13 ¿Cómo esta iniciativa permitirá la participación y movilización de su comunidad?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.14. Describa la situación poblacional o territorial que pretende transformar y cómo cambiaría respecto a la situación inicial** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.15 Indique los posibles factores de riesgo que podrían afectar la implementación (total o parcial) de su iniciativa** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.16 Indique de qué manera solucionaría esos posibles factores de riesgo** | | | | | | |
|  | | | | | | |

En mi calidad de representante legal o líder delegado del Medio de Comunicación Comunitaria y Alternativos “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” declaro que, todos los miembros, conocemos en su integridad el documento “Términos de referencia” de la presente convocatoria. Asimismo, comprendemos, aceptamos y socializamos con los integrantes de nuestra organización los criterios allí definidos. Por tanto, manifiesto que todos los integrantes relacionados anteriormente conocemos la iniciativa postulada y denominada: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” y, por tanto, nos comprometemos a desarrollarla según el cronograma establecido en la propuesta o máximo en el cronograma de los términos de referencia.

Finalmente, según la ley 1581 de 2012, autorizo voluntariamente, previa, explícita, informada e inequívoca al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal-IDPAC, para tratar nuestros datos personales según los fines legales, contractuales, misionales de la Entidad.

Firma del representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_