|  |
| --- |
|  **FORMATO DE PRESENTACION DE LA INICIATIVA*** **CONVOCATORIA – JÓVENES CON INICIATIVAS 2024 –**
* **PROGRAMA DE INICIATIVAS JUVENILES- GERENCIA DE JUVENTUD**
* **FONDO CHIKANÁ-**
* ***Diligenciar de manera correcta y en su totalidad este formato de inscripción de su iniciativa puede utilizar “No aplica” en algunos de los campos sin alterar la estructura original.***
* ***Campos obligatorios señalados con \****
* ***Documento no subsanable.***
* ***Este es el único formato aceptado para la presente convocatoria del año 2024.***
 |
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA INICIATIVA** |
| * 1. **Nombre Completo de la Organización\*** (tal como se encuentra registrado en la constancia de caracterización 2.0 del IDPAC)
 |  |
| * 1. **Tipo de organización\* *(marque con equis la que corresponde)***
 | **Con personería jurídica: \_\_\_\_** **Sin personería jurídica: \_\_\_\_\_\_\_**  |
| * 1. **Nombre completo del representante legal o líder de la organización\***
 |  |
| * 1. **Cédula de ciudadanía Representante o líder\***
 |  |
| **1.5 NIT (solo aplica para organizaciones con personería jurídica)** |  |
| **1.6 Número de Teléfono fijo y celular de la organización\*** |  |
| **1.6.1 Número Teléfono fijo y celular del representante legal o líder designado\*** |  |
| **1.6.2 Número celular de los demás integrantes inscritos\*** | **1. Nombre integrante y celular****2. Nombre integrante y celular****3. Nombre integrante y celular …** |
| * 1. **Dirección correspondencia de la organización\***
 |  |
| * 1. **Correo electrónico de la organización\***

Será el medio oficial y de comunicación, asegúrese de estar debidamente diligenciado. |  |
| * 1. **Redes sociales**
 |  |
| * 1. **Localidad de la organización\***
 | **NOMBRE\*** | **UPZ\*** | **BARRIO\*** |
| * 1. **Resultados IFOS\***

(Información obtenida a través del registro a la plataforma de la participación 2.0 IDPAC) | **Etapa\*** | **Puntaje\***  |
| * 1. **Nombre de la iniciativa/propuesta\***
 |  |
| * 1. **Localidad donde se implementará la propuesta\***
 | **NOMBRE\*** | **UPZ\*** | **BARRIO\*** |
| * 1. **LÍNEA TEMÁTICA\***

Favor **solamente escoger** **una (1) única línea temática** en las que se enmarque su accionar. MARQUE UNA OPCIÓN CON EQUIS **(X)\*** | 1. Promoción del diálogo, la convivencia y construcción de paz. **( )**
2. Prevención de violencias por razones de discriminación. **( )**
3. Barrismo social y convivencia en el fútbol. **( )**
4. Promoción y formación en derechos humanos **( )**
5. Promoción de metodologías y herramientas para la acción colectiva e innovación social juvenil. **( )**
6. Promoción de la sostenibilidad ambiental. **( )**
7. Prevención consumo de SPA. **( )**
8. Prevención del suicidio. **( )**
9. Promoción del enfoque diferencial de mujer y género. **( )**
10. Entidades e identidades religiosas **( )**
11. Prevención de la maternidad y paternidad temprana. **()**
 |
| * 1. **Plazo de ejecución\***

De acuerdo con el rango de tiempos establecido por el IDPAC en el cronograma Jóvenes con Iniciativas- 2024, no puede superar la fecha límite. |  |
| * 1. **Link de video de**

**máximo 1 minuto en donde presente su organización y la propuesta con la que va a participar alojado en YouTube\*** | **Enlace YouTube, se evaluará solo el contenido presentado hasta un (1) minuto.** |
| **2. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** |
| **2.1. Objetivo de la organización\*** |
|  |
| **2.2. ¿Quiénes integran la organización?** |
| **NOMBRE\***  Escriba completo como figura en su documento de identidad | **EDAD\*** | **GÉNERO** | **OCUPACION (identificar si la persona no tiene acceso a educación o trabajo en este momento)** | **PRESENTA DISCAPACIDAD Y TIPO DE DISCAPACIDAD** | **¿PERTENENCIA ETNICA- CUAL?\* (**en caso de no aplica responder: Ninguno | **ROL EN LA INICIATIVA\*** |
| *Líder o representante* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Debe adjuntar la copia del documento de identificación de cada uno de los miembros de la organización (puede insertar filas para incluir al total de sus miembros)** |
| **2.3. Año de conformación de la organización\*:**  |
| **2.4. Experiencia de la organización:\*** |
| (Además de relacionar la experiencia de la organización, favor indicar en caso de que se amerite si algún integrante o la organización hace parte de alguna instancias de participación, de lo contario solo mencionar la experiencia) |
| **2.5. Lugar donde desarrolla sus acciones\*** (cobertura territorial de la organización en la que implementará la propuesta) | Localidad\* Barrio\* UPZ\* |
| **3. DESCRIPCION DE LA INICIATIVA**  |
| **3.1 Objetivo de la iniciativa\*** |
|  |
| **3.2 Objetivos Específicos de la iniciativa\*** |
|  |
| **3.3 Justificación\*(**mencione la problemática social que tratará su propuesta) |
|  |
| **3.4 Pertinencia\*** (hace referencia a la funcionalidad y propósito de la propuesta en respuesta a las necesidades propias socioambientales en las que se ejecutará) |
|  |
| **3.5. Número y tipo de beneficiarios directos e** **Indirectos de la iniciativa\*.**(indique según su propuesta si son: jóvenes, mujeres, personas con discapacidad, grupos étnicos, víctimas)No se consideran como beneficiarios a los integrantes de la organizaciónLos beneficiarios directos es la población objeto que espera trabajar con la iniciativa.Beneficiarios indirectos aquellos que podrían estar presentes de manera circunstancial y no permanente. |  |
| **3.6 Indique cuáles componente(s) del IFOS que pretenden fortalecer en su organización con su propuesta (**componentes del IFOS: direccionamiento estratégico, organización y funcionamiento, gestión de recursos, transparencia, enfoque diferencial, alianzas e incidencia) \*: |
|  |
| **4. DESARROLLO DE ACTIVIDADES\*** **(**Descripción detallada de cada una de las actividades a realizar de la propuesta, teniendo en cuenta los recursos y el tiempo de ejecución no mayor a un mes revisar cronograma de términos de referencia) |
| 1. \*
2. \*
3. \*
4. \*
 |
| 1. **RELACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA INICIATIVA CON EL PLAN DE MEJORAMIENTO/FORTALECIMIENTO**
 |
| **ACTIVIDADES\*** | **COMPONENTE(S) PLAN DE MEJORAMIENTO\***(direccionamiento estratégico, organización y funcionamiento, gestión de recursos, transparencia, enfoque diferencial, alianzas e incidencia)\*: |
| **1\*** |  |
| **2\*** |  |
| **3\*** |  |
| **4\*** |  |

En mi calidad de representante legal o líder delegado, declaro que los miembros de la organización representada conocemos en su integridad los términos de referencia de la “**CONVOCATORIA -JÓVENES CON INICIATIVAS 2024 –PROGRAMA DE INICIATIVAS JUVENILES- GERENCIA DE JUVENTUD- FONDO CHIKANÁ-”** y que aceptamos todas las reglas allí definidas y sus anexos.

Así mismo, manifiesto que conocemos la iniciativa postulada y nos comprometemos a desarrollarla en su totalidad por parte de todos y cada uno de los integrantes registrados en este formulario.

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

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

Nombre completo\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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