FICHA TÉCNICA

PARA LA POSTULACIÓN DE INICIATIVAS ARTÍSTICAS DENTRO DEL PROYECTO QUE TIENE COMO FINALIDAD DESARROLLAR PROCESOS PEDAGÓGICOS, CULTURALES Y FORMATIVOS, PARA EL FORTALECIMIENTO DE INICIATIVAS CIUDADANAS DE CONSTRUCCIÓN Y DE APROPIACIÓN SOCIAL DE LA MEMORIA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ, LA RECONCILIACIÓN Y LA DEMOCRACIA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY.

CPS-492-2021

1. TÍTULO DE LA INICIATIVA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DE LA INICIATIVA\*** | **3. CORREO ELECTRÓNICO** | **4. TELÉFONO DE CONTACTO** | **5. ROL QUE DESEMPEÑA CADA UNA DE LAS PERSONAS INTEGRANTES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* El grupo que presente cada iniciativa, debe estar conformado mínimo por dos personas.

**7. ¿LOS/AS INTEGRANTES TIENEN CONOCIMIENTOS EN ARTE, DERECHOS HUMANOS, REPARACIÓN INTEGRAL, ACUERDO DE PAZ Y/O ACCESO A DERECHOS?**

* + SI
	+ NO
	+ Algunos/as
	+ OTRO ¿CUÁL?

**6. LOS/AS INTEGRANTES HAN ASISTIDO PREVIAMENTE A TALLERES DE MEMORIA?**

* + SI
	+ NO
	+ Algunos/as

8. ¿LOS/AS INTEGRANTES HAN RECIBIDO ATENCIÓN PSICOSOCIAL?

* + SI
	+ No
	+ Algunos/as
	+ OTRO ¿CUÁL?

9. MARQUE CON UNA X

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿PERTENECE A ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS POBLACIONALES? |  | Víctima del conflicto armado |
|  | Reincorporados |
|  | Defensores de Derechos Humanos |
|  | Promotores de Presupuestos Participativos |
|  | Víctima de abuso policial |
|  | Indígena |
|  | Negro, Afrocolombiano, Raizal o Palenquero |
|  | Gitano/a |
|  | LGBTIQA+ |
|  |  | Otro |
|  |  | Ninguno |

10. ¿A CUÁNTAS PERSONAS y DE QUÉ GRUPOS POBLACIONALES PRETENDE IMPACTAR CON SU INICIATIVA?

11. DESCRIBA BREVEMENTE EN QUÉ CONSISTE SU INICIATIVA:

12. SI TIENE EXPERIENCIA PREVIA EN RELACIÓN CON SU INICIATIVA ESCRÍBALA A CONTINUACIÓN:

|  |
| --- |
| **13. ACTIVIDADES A REALIZAR**Enuncie las actividades que realizará en su iniciativa y descríbalas. |
| **ACTIVIDAD** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: las actividades deberán ejecutarse en el periodo de un mes.

|  |
| --- |
| **14. PRESUPUESTO**A CONTINUACIÓN, DEBE ESCRIBIR EN QUÉ GASTARÍA EL INCENTIVO DE $10’000.000 ESTA PROPUESTA PRESUPUESTAL PODRÁ SER MODIFICADA DURANTE EL PROCESO DE EJECUCIÓN. |
| **DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE GASTO** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **SUBTOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DEL PROYECTO** |  |

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

**Nota**: De existir elementos que no correspondan a la ejecución del proyecto serán revisados por el coordinador y el apoyo a la supervisión y se realizaran los ajustes necesarios. **Nota**: Las iniciativas deberán determinar un máximo de 10 ítems para la compra, en caso contrario este deberá́ ser consultado ante el comité.

Finalmente, deberá proyectar un cronograma de actividades detallando las mismas y el tiempo en que se habrán de ejecutar, conforme al siguiente modelo:

|  |
| --- |
| **15. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** |
| **ACTIVIDADES** |  **MES 1** |
|  | **SEMANAS** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |