**ANEXO No 1**

**FORMATO DE POSTULACIÓN PARA DOTACIONES**

**CONVOCATORIA No 004-2019**

**PROYECTO DE FORTALECIMIENTO COMUNAL CON OPORTUNIDADES, HERRAMIENTAS Y CAPACIDADES DE GESTION PARA LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DE CUNDINAMARCA**

**“Dotación y acondicionamiento de espacios comunitarios con materiales, herramientas, paneles modulares, mobiliario y equipo”.**

1. **INFORMACION GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN COMUNAL.**
* Municipio y Categoría:

|  |
| --- |
|  |

* Nombre de Organismo Comunal Vereda / Barrio:

|  |
| --- |
|  |

* Número de Personería Jurídica - Fecha De Expedición:

|  |
| --- |
|  |

* Entidad que reconoce la Personería Jurídica:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* Número del NIT de la JAC:
* Nombre y número de cédula del presidente:

|  |
| --- |
|  |

* Número de afiliados a la JAC (Según el libro de afiliados):

|  |
| --- |
|  |

* Cuenta con Salón Comunal: SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección o ubicación exacta del salón comunal:

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMACION DE DIGNATARIOS.**
2. Nombre de los dignatarios y números de contacto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIGNATARIO** | **NOMBRE** | **DIRECCION** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRONICO** |
| Presidente/a |  |  |  |  |
| Vicepresidente/a |  |  |  |  |
| Secretario/a |  |  |  |  |
| Tesorero |  |  |  |  |
| Fiscal |  |  |  |  |

1. Correo Electrónico (Esta información es indispensable para compartir información en caso de ser elegibles).

|  |
| --- |
|  |

1. **NUESTRA ORGANIZACIÓN COMUNAL.**

1. **Historia de la organización comunal:** Esta debe ser una breve reseña del inicio de la Junta de Acción Comunal y sus principales antecedentes del trabajo social y comunitario realizado.

|  |
| --- |
|  |

1. **Participación en programas del instituto.**

En el cuadro que encuentra a continuación por favor describa los programas del Instituto Departamental de Acción Comunal en los que ha participado y en qué forma lo ha hecho. La participación activa de los organismos comunales nos ayuda a evidenciar la necesidad y adecuada utilización de los elementos.

(Si no conoce el nombre del programa enuncie la idea principal o la población beneficiaria Ej. Proyecto de mini juntas con niños, jóvenes, mujeres, capacitaciones, presentación a convocatorias.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **PROGRAMA** | **¿CUÁL FUE SU PARTICIPACIÓN?** | **OBSERVACIONES (aspectos positivos, negativos, sugerencias, etc.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Gestión de la JAC:**

Registre evidencias audiovisuales y/o registros de las actividades realizadas como gestión de la organización comunal para avanzar en la solución de la necesidad planteada en este proyecto.

|  |
| --- |
| Estas evidencias, son todas aquellas actividades o hechos comunales ejecutados por la JAC, en pro del desarrollo comunal es decir integraciones, jornadas de trabajo, peticiones, etc. |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD.**

Describa la problemática presentada por la organización comunal que le impide el buen desarrollo de las actividades la cual puede ser superada con el tipo de beneficios que oferta la presente convocatoria.

|  |
| --- |
|  |

1. Total de población beneficiada.

Cuál es la cantidad de personas que resultarían beneficiadas en su comunidad con la asignación de los elementos:

|  |
| --- |
|  |

1. **RECURSOS DISPONIBLES**.

Haga una descripción puntual de los elementos con los que cuenta el Organismo Comunal para el desarrollo de sus actividades (lo relacionado se verificará en las diferentes bases de datos del Instituto, ***de omitirse cualquier información, la postulación será rechazada automáticamente*).**

Ejemplo: 60 sillas, 10 mesas, 1 computador etc. Por favor describir su estado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **ELEMENTOS** | **ESTADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **REQUERIMIENTOS**.

Con referencia a la solución del problema, enuncie el tipo de elementos que solucionen o mitiguen el mismo, según las características y cantidades necesarias, teniendo como referencia el siguiente cuadro de elementos disponibles (cantidades coherentes con relación a la población beneficiada):

En la casilla “SOLICITA” marque con una X **SOLO UNA DE LAS OPCIONES** de kit de elementos (si marca Kit de Guadaña, no podrá marcar ninguna otra opción).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE KIT** | **CANTIDAD MÁXIMA** | **SOLICITA** |
| **KIT No 1** |  |  |
| Sillas plásticas | 25 |  |
| Mesas plásticas | 3 |  |
| **KIT No 2** |  |  |
| Cabina de Sonido | 1 |  |
| **KIT No 3** |  |  |
| Cámaras de seguridad  | 4 |  |
| DBR | 1 |  |
| Cableado | 50 mts |  |
| **KIT No 4** |  |  |
| Kit herramientas de mantenimiento | 1 |  |
| **KIT No 5** |  |  |
| Video Beam | 1 |  |
| Portátil - PC | 1 |  |
| **KIT No 6** |
| Embellecimiento de Fachadas | 1 |  |

Es obligación diligenciar este campo optando por una de las opciones, pero se debe tener en cuenta que las asignaciones se harán de acuerdo a las existencias disponibles, las solicitudes recibidas y que la cantidad o los elementos pueden variar si así lo dispone el IDACO.

**NOTAS:**

* Apreciado Comunal es importante que el presente documento este diligenciado en su totalidad, de lo contrario afectará la calificación en la evaluación realizada por el Instituto Departamental de Acción comunal de Cundinamarca.

* La entrega de los elementos a los Organismos Comunales beneficiados se realizará mediante **CONVENIO SOLIDARIO** con el Instituto Departamental de Acción Comunal de Cundinamarca.
* El Organismo Comunal es el responsable por la tenencia y custodia de los elementos que recibirá mediante COMPROBANTE DE SALIDA DEVOLUTIVO POR CONVENIO DE ASOCIACIÓN, expedido por la Subgerencia Administrativa y Financiera del IDACO.
* Para la entrega física de los elementos es requisito indispensable que previamente se perfeccione el convenio de asociación, se dé inicio al mismo y se genere su respectivo comprobante de salida devolutivo por convenio de asociación.

**Nombre y firma del presidente de la Junta de Acción Comunal.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Nombre y firma del Tesorero de la Junta de Acción Comunal.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**PUBLICACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jhon Alejandro Linares Camberos**Gerente General | **ORIGINAL FIRMADO** |

**Revisó**

**JOSE ANTONIO ONTIBON CRUZ**

**Asesor de Gerencia**

**Aprobó:**

**JHON ALEJANDRO LINARES CAMBEROS**

**Gerente General**