**MANIFESTACIÓN DE INTERÉS PARA EL DESARROLLO COMUNAL A TRAVÉS DE OBRAS DE IMPACTO SOCIAL Y COMUNITARIO EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

**EJE:** INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA.

**PROGRAMA:** REDES DE LA PARTICIPACION CIUDADANA PARA LA GESTION LOCAL.

**SUB PROGRAMA:** ORGANISMOS DE PARTICIPACION COMUNITARIA.

**META PRODUCTO:** 489. REALIZAR SIETE (7) CONVOCATORIAS DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DE CUNDINAMARCA, PARA ADELANTAR OBRAS DE IMPACTO SOCIAL Y COMUNITARIO DURANTE EL CUATRIENIO.

 **CONVOCATORIA 003-2017**

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

|  |
| --- |
|  |

* Junta de Acción 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):
* Promedio de asistentes a reuniones convocadas por la JAC

|  |
| --- |
| **N°: \_\_\_\_\_\_\_** |

* Tipo de proyecto al cual se va a presentar:

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMACIÓN 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 |  |  |  |  |
| Comité de Obras |  |  |  |  |

1. Correo Electrónico (el asignado por el INSTITUTO, esta información es indispensable para compartir información en caso de ser elegibles).

|  |
| --- |
|  |

1. **NUESTRA ORGANIZACIÓN COMUNAL.**
2. **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 de Cundinamarca 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 de generar obras y espacios de impacto social.

(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, dotaciones, obras ambientales y civiles.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **PROGRAMA** | **¿CUÁL FUE SU PARTICIPACIÓN?** | **AÑO DE BENEFICIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Descripción Socio Demográfica:** Caracterización de la población que habita en la vereda / barrio, (niñez, juventud, adultos, adultos mayores, minorías étnicas, población vulnerable) y características generales de la misma.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo Poblacional  | Hombres | Mujeres | Total Población Rural  | Total Población Urbana | Sumatoria |
| Niños/as (0-6 años) |  |  |  |  |  |
| Niños/as (7-11 años) |  |  |  |  |  |
| Adolecentes (12-17 años) |  |  |  |  |  |
| Jóvenes (18-28 años) |  |  |  |  |  |
| Adultos (29-60 años) |  |  |  |  |  |
| Adultos Mayores |  |  |  |  |  |
| Condición de discapacidad |  |  |  |  |  |
| Etnias  |  |  |  |  |  |
| Víctimas del Conflicto Armado |  |  |  |  |  |
| Sumatoria |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Comité de OBRA.**
* La JAC tiene comité de OBRA.

Si \_\_\_\_\_\_\_No \_\_\_\_\_\_

* Fecha de la última reunión del comité DIA \_\_\_MES\_\_\_\_AÑO\_\_\_\_\_
* Tema abordado: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Anexe fotografía del acta de la última reunión del comité de obra. |

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 deben ser acordes con su necesidad y proyecto presentado. (Si la necesidad que tiene es que la vía se encuentra en mal estado y su proyecto es una placa huella, las evidencias serian: Limpieza de la vía, rocería, reuniones, peticiones, entre otras) |

1. **IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

**Introducción del proyecto:**

**Registre la descripción general del proyecto, necesidad y/o problema.** (hacer énfasis en el planteamiento del problema registrando causa y consecuencia)

|  |
| --- |
|  |

1. Que diferencia considera tiene un proyecto de obras civiles con enfoque social como este en el marco de un convenio entre la JAC y el INSTITUTO, y un proyecto de obra civil convencional asignado a un contratista

|  |
| --- |
|  |

1. **Lugar donde se ejecutará el proyecto:** cantidad de veredas/ barrios/ municipios beneficiados.

|  |
| --- |
| Detalle el lugar donde se ejecutará el proyecto: Veredas, barrios que se benefician de la obra: |

1. **Localización**: describa la ruta, indicando el recorrido desde el casco urbano como llegar al lugar en donde se ejecutara el proyecto.

|  |
| --- |
|  |

1. **Total de población beneficiada directa e indirectamente.**

Cuál es la cantidad de personas que resultarían beneficiadas en su comunidad con la realización de este proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| Población directa ( habitantes del sector, estudiantes del sector, agricultores del sector etc), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Población indirecta (otros sectores, turistas, estudiantes otro sector etc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Beneficios o resultados esperados del proyecto.**
* **Sociales**

|  |
| --- |
|  |

* **Económicos**

|  |
| --- |
|  |

* **Otros**

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPONENTE TECNICO Y AMBIENTAL**
2. **Considera usted que la realización de este proyecto tendrá impactos ambientales tales como:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Impactos Ambientales | Marque con una X  | Describa |
| Afectación de fuentes hídricas  |  |  |
| Zonas de protección ambiental |  |  |
| Remoción de masas |  |  |
| Afectación de suelos (deslizamientos)  |  |  |
| Ninguna afectación |  |  |

1. **Diligencie el siguiente cuadro como alternativa de solución para el problema anteriormente planteado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Intervención | Marque con una X |
| Construcción  |  |
| Adecuación  |  |
| Rehabilitación  |  |
| Mejoramiento  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Resultado  | Marque con una X |
| Placa Huella  |  |
| Polideportivo  |  |
| Box coulvert, alcantarillas y obras de arte. |  |
| Vivienda ( solo aplica mejoramiento o rehabilitación o adecuación) |  |
| Salón comunal ( solo aplica mejoramiento o rehabilitación o adecuación) |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: (amplié la información de la obra que contribuye a la solución de su problema, de ser necesario): |

**Acepto todas y cada una de las condiciones establecidas por la entidad las cuales fueron publicadas a través de su página web relacionadas con la presente convocatoria.**

**Con esta postulación me comprometo a participar de forma activa en las diferentes etapas, procesos y responsabilidades que conlleva ser un líder comunal.**

**Nombre y firma de quien elaboro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Firma:**  |

**Nombre y firma de quien elaboro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Firma:**  |

**CERTIFICACIÓN DE POSTULACION**

Yo, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXX, en mi condición de Representante Legal de la **JUNTA DE ACCION COMUNAL XXXXXXX** identificada con Nit XXXXXXXXX - X, Declaro y doy fe que el proceso actual hace parte de una convocatoria que dispone de recursos limitados, por lo mismo entiendo y acepto que la presentación del proyecto no es garantía de aprobación y/o asignación de recursos y que los mismos serán asignados en el cumplimiento de unos requisitos y bajo unos criterios establecidos.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en la resolución N° 1489 del 04 de septiembre de 2017, la cual da apertura a la convocatoria 003 de 2017.

Dada en XXXXXXX, a los XX días del mes de XXXXX de XXXX

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PRESIDENTE JAC

C.C XXXXXXXXX
teléfono: XXXXXXXXXXXXX

Correo electrónico: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX