**FORMATO DE POSTULACIÓN DE PROYECTOS**

**CONVOCATORIA No 002-2017**

**DIRIGIDA A ORGANISMOS COMUNALES CON SALONES POLIFUNCIONALES**

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

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

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:

|  |
| --- |
|  |

* Nombre y número de cédula del presidente:

|  |
| --- |
|  |

* Número de afiliados a la JAC:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD.**

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

|  |
| --- |
|  |

1. Total de población beneficiada directa e indirectamente.

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 propuesta será rechazada automáticamente).

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

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

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. **REQUERIMIENTOS**.

Con referencia a la solución del problema, señale el tipo de elementos que solucionen o mitiguen el mismo, teniendo como referencia el siguiente cuadro de elementos disponibles.

En la casilla “SOLICITA” marque con una X las opciones requeridas:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE KIT** | **SOLICITA** |
| Sillas plásticas |  |
| Mesas plásticas |  |
| Cabina de sonido |  |
| Carpa |  |
| Cafetera |  |

Es obligatorio diligenciar este campo, las asignaciones de cantidades se hará de acuerdo a las existencias disponibles, a las solicitudes recibidas y a la población a beneficiar.

**NOTAS:**

* Los organismos comunales que hayan sido beneficiados en anteriores convocatorias de las vigencias 2013, 2014, 2015 o 2016 **NO** podrán postularse y serán rechazos.
* La entrega de los elementos a los Organismos Comunales beneficiados se realizará mediante **CONVENIO DE ASOCIACIÓN** con el Instituto Departamental de Acción Comunal de Cundinamarca.
* El presidente de cada organismo comunal es el responsable por la tenencia y custodia de los elementos, sin que esto restrinja el uso a la población beneficiada.
* Para la entrega física de los elementos es requisito indispensable que previamente se perfeccione el 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: MARZO 30/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ing. Julio Roberto Salazar Perdomo** Gerente General | **ORIGINAL FIRMADO** |
| **Fabio Emilio Miranda Torres**Jefe Oficina Asesora Jurídica | **ORIGINAL FIRMADO** |

**Revisó y aprobó**

**ING. JULIO ROBERTO SALAZAR PERDOMO**

**Gerente General**

**Elaboró:**

**OLGA JANNETHE RAMIREZ RODRIGUEZ**

**Contratista**

**YULY MARCELA SALDAÑA PEREZ**

**Contratista**