**FORMATO PARA PRESENTAR POSTULACIÓN**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN**

1. **DATOS DE LA CANDIDATA POSTULADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos |  | | |
| Documento de identidad |  | | |
| Lugar y fecha de expedición del documento |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | Lugar de nacimiento |  |
| Edad |  | Estado Civil |  |
| Dirección de correspondencia |  | Municipio |  |
| Correo electrónico |  | | |

1. **CATEGORIA A LA QUE SE POSTULA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. GUARDIANAS DE VIDA |  |
| 1. FORTALECIMIENTO INDIVIDUAL Y ORGANIZATIVO DE LAS MUJERES |  |
| 1. SOBERANÍA ALIMENTARIA Y DESARROLLO SOSTENIBLE |  |

1. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O INICIATIVA QUE REALIZA Y POR LA CUAL SE POSTULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Experiencia – escriba los años de experiencia en la actividad o iniciativa. |  |

Descripción de la actividad – escriba en detalle la actividad que realiza:

|  |
| --- |
|  |

Alcance – escriba el alcance que tiene la iniciativa en el territorio o en la comunidad:

|  |
| --- |
|  |

Impacto – describa brevemente el impacto que genera la actividad o iniciativa que desarrolla en el territorio y por la cual se postula:

|  |
| --- |
|  |

Resultados – describa los resultados obtenidos en el territorio y por la categoría que se postula.

|  |
| --- |
|  |

**FAVOR TRAMITAR ESTE FORMULARIO CON LETRA LEGIBLE.**

***FIRMA DE LA POSTULADA O DE QUIEN LA POSTULA****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Revisó y aprobó: Dra. Vilma Amparo López Herrera– Gerente de Comunicaciones y Gestión del Conocimiento  
Proyectó: Sandra Milena Duarte Solarte – Contratista SM-CPS-011-2022*