Energía	FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS ESPACIOS CIUDADANOS	SIG Sistema Integrado de Gestión del Minenergía	
		T-RE-F-04	
		17/04/2024	V-4

No. De Solicitud: _____ **No. De RP.** _____ **Proyecto:** _____

Entidad Solicitante: Grupo de Fondos y Gestión **Dependencia Solicitante:** DEE - MME

1. INFORMACIÓN DEL EVENTO				
Nombre del Evento:	**Evaluación y seguimiento para el cierre de brechas energéticas y demanda no atedida.**			
Fecha del Evento:	**Desde** (día/mes/año)**:**	**28/11/2025**	**Hasta** (día/mes/año)**:**	**28/11/2025**
Horario del Evento:	**Hora de inicio:**	**12:00 p. m.**	**Hora de Terminación:**	**12:00**
Ciudad:	**Bogotá**	**Lugar:**	**Ministerio de Minas y Energía Dierección de Energía**	
Objetivo del Evento:	Desarrollar un espacio de evaluación y seguimiento a la contribución del cierre de brechas energéticas con la implementación de acciones y estrategias derivadas del Plan Nacional de Electrificación Rural, así como la gestión sectorial realizada para la atención y disminución de la demanda no atedida que aporta a la continuidad y calidad en la prestación del servicio público de energía eléctrica.			
Tipo de Evento: (marque con una X)	**Informativo:**	**X**	**Pedagógico:**	**X**
	Rendición de Cuentas:		**Planeación Participativa:**	**X**
	Innovación:		**Toma de Decisiones Participativa**	**X**
	Derechos Humanos:		**Resolución de Conflictos**	
Perfil de Asistentes: (marque con una X)	**Academia**		**Comunidades afrodescendientes**	
	Autoridades locales, regionales o departamentales		**Comunidades raizales, rom**	
	Entidades adscritas o vinculadas al sector	**X**	**Comunidades campesinas**	
	Entidades o empresas privadas	**X**	**Organismos de vigilancia y control**	
	Gremios, asociaciones o empresas mineras		**Representantes de Entidades territoriales**	
	Gremios asociaciones o empresas de energía		**Representantes internacionales**	
	Gremios, asociaciones o empresas de hidrocarburos		**Organizaciones o representantes de comunidades**	
	Comunidades indígenas		**Veedurías ciudadanas o vocales de control**	
Contacto o Responsable Durante el Evento:	**Martha Sthephanny Barreto Mantilla**			
Teléfono Celular / Fijo:	**3192338912**	**Correo Electrónico:**	msbarreto@minenergia.gov.co	

2. ALIMENTOS Y BEBIDAS							
Servicio / Menaje	**Cantidad**	**Hora Estimada**	**Observaciones**				
Refrigerio AM:							
Refrigerio PM:	**30**	**12::00 pm**					
Almuerzo:							
Estación de Café Automática:							
Estación de Café Atendida:			**Tipo Buffet:**		**Servido a la Mesa:**		
Meseros:			**Empacado sin Servicio:**		**Empacado con Servicio:**		
Información de Contactos o de Terceros en Caso Necesario:							
	Nombre del Contacto para la Entrega		**Teléfono del Contacto**				

3. REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE LA LOCACIÓN		
Espacios	**Cantidad**	**Especificaciones**
Salón Principal:		
Salón Adicional:		
Sonido:		
Proyector de Video:		
Micrófonos:		
Computador Portátil:		

3. REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE LA LOCACIÓN		
Espacios	**Cantidad**	**Especificaciones**
Mesa Principal:		
Atril:		
Papelógrafo o Tablero Acrílico:		
Papelería:		
Impresora:		
Servicio de Fotocopiadora:		
Traductor y Equipos de Traducción:		
Otro ¿Cuál?:		
Otro ¿Cuál?:		

4. MARQUE CON UNA (X) O SOMBREE LA DISTRIBUCION DESEADA DEL ESPACIO											
Espina de Pescado		**U**		**Audito rio**		**Mesa de Trabajo**	x	**Aula**			
Permiten buena visibilización entre asistentes y expositor, al frente se ubica mesa principal.		Para una cantidad inferior a 45 personas - Es viable utilizar habladores.		Para gran cantidad de asistentes, y por un lapso de tiempo no superior a un día ya que		Para talleres o espacios que requiere actividades de grupo - se debe indicar cuantas mesas y cuantas personas reuniría cada grupo.		Es la acomodación más usual y cómoda para los asistentes, aunque requiere espacios muy amplios. También se puede acomodar de forma			

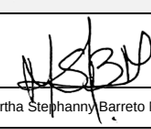
5. REQUERIMIENTO DE TRANSPORTE		
Apoyo de transporte:		
No. de personas que requieren transporte aéreo:		
No. de personas que requieren alojamiento:		

NOTA: El área solicitante del espacio de participación será responsable de la gestión de apoyos logísticos; entendida como la coordinación, comunicación y definición de montos entregados, así como los destinatarios finales de dichas operaciones financieras. Compromiso adquirido con el diligenciamiento total y firma de la dependencia.

6. BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS QUE NO ESTEN CONTEMPLADOS EN ESTE FORMATO		
Cantidad	Descripción	Justificación / Observación

7. OBSERVACIONES

DATOS - Supervisor Contrato Operador Logístico	
Firma:	
Nombre:	
Cargo:	

DATOS DEL SOLICITANTE - Jefe Dependencia o Gerente del Proyecto:	
Firma:	
Nombre:	Martha Stephanny Barreto Mantilla
Cargo:	Coordinadora de Fondos y Gestión del Sector Eléctrico Colombiano