FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROYECTO 2409 – SAN CRISTÓBAL INCIDENTE

Contrato 866 de 2025 Alcaldía Local de San Cristóbal – Consorcio CIVI 2 SANCRISTOBAL Este formulario tiene como finalidad identificar organizaciones interesadas en participar en el proyecto de fortalecimiento de capacidades e incidencia.

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Autoriza el tratamiento de datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 *

   Marca solo un óvalo.

   - ◯ SI

2. 1. Tipo de organización *

   Marca solo un óvalo.

   - ◯ Juntas de Acción Comunal
   - ◯ Organizaciones Sociales

3. 2. Tiene Rut *

   Marca solo un óvalo.

   - ◯ SI
   - ◯ No

4. 3. Tiene cámara y comercio *

   Marca solo un óvalo.

   - Si
   - No
   - N/A JAC

5. 4. Trayectoria de trabajo con la comunidad *

   Marca solo un óvalo.

   - Menos de 1 Año
   - Mas de 1 Año
   - N/A JAC

6. 5. ¿A sido fortalecidas por parte del Fondo Local de Desarrollo de San Cristóbal en los últimos 3 años? *

   Marca solo un óvalo.

   - Si
   - No

7. 6. Tipo de población que beneficia la organización *

Marca solo un óvalo.

- Primera infancia (0 a 5 años).
- Infancia y adolescencia (6 a 17 años).
- Juventud (18 a 28 años)
- Adultos (29 a 59 años)
- Personas mayores / Adulto mayor (60 años en adelante).
- Personas en situación de pobreza extrema.
- Población víctima del conflicto armado o desplazados.
- Personas con discapacidad (física, cognitiva, sensorial).
- Población migrante o refugiada
- Personas en situación de calle.
- Madres/Padres cabeza de familia.
- Mujeres.
- Hombres.
- Población LGBTIQ+
- Comunidades étnicas (Indígenas, Afrodescendientes, Rom, Raizales).
- Población rural / Campesinos.
- Población urbana (barrios periféricos o zonas específicas).
- Comunidades en zonas de difícil acceso.
- Estudiantes (primaria, secundaria o universitaria).
- Emprendedores o microempresarios.
- Desempleados.
- Víctimas de violencia o conflicto.
- N/A JAC

8. 7. Población aproximada que impacta la organizacion *

Marca solo un óvalo.

- 10 a 50 Personas
- 50 a 100 Personas
- 100 Mas de Personas
- N/A JAC

9. 8. Nombre de la organización *

_____

10. 9. Zona de la organización *

_____

11. 10. Barrio de la organización *

_____

12. 11. Dirección de la organización *

_____

13. 12. Nombre Inscrito 1 *

_____

14. 13. Numero de documento de Identidad *

_____

15. 14. Numero Celular *

16. 15. Cargo en la Organización *

17. Correo Electrónico *

18. 17. Nombre Inscrito 2 *

19. 18. Numero de documento de Identidad *

20. 19. Numero Celular *

21. 20. Cargo en la Organización *

22. Correo Electrónico *

Nota Importante: El diligenciamiento del formulario no garantiza cupo. La selección se realizará conforme a los criterios establecidos en el Anexo Técnico del proyecto.

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios