FORMATO DE SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES LOGÍSTICAS

Código:
Versión:
Fecha:

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO O ACTIVIDAD

Consecutivo Solicitud
GVG 013

1.1 Nombre de la Dependencia: GRUPO PARA LAS VICTIMAS Y LA EQUIDAD DE GENERO

1.2 Director del Área y/o Supervisor: LUISA MARGARITA GIL OLAYA

1.3 Número de Extensión de Contacto:

1.4 Correo Institucional: Lmgil@mintrabajo.gov.co

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD

2.1 Nombre del Evento: Socialización Fase III Programa Autoempleo – Cali 2025

2.2 Fecha de Solicitud: DD: 22 MM: 9 AAAA: 2025

2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento: Cali

2.4 Fecha de Inicio: DD: 24 MM: 9 AAAA: 2025

2.5 Fecha Fin: DD: 24 MM: 9 AAAA: 2025

2.6 Objetivo del Evento:

El objetivo del encuentro es establecer un diálogo participativo con las víctimas de desplazamiento forzado residentes en Cali, a fin de socializar la oferta institucional del Programa de Autoempleo Urbano y Semiurbano en su Fase III, garantizando que comprendan los beneficios, componentes y requisitos de acceso. Paralelamente, se busca actualizar la caracterización de las y los participantes para identificar sus necesidades, capacidades y condiciones diferenciales, orientando la implementación del Programa con criterios de inclusión, equidad de género y pertinencia territorial.

2.7 Hora de Inicio: 9:00

2.8 Hora de Fin: 12:00 p.m

2.9 Dirigido a (Público Objetivo): Victimas del conflicto, personas desplazadas, organizaciones de victimas

2.10 Cantidad de Convocados: 25

2.11 Breve Justificación del Evento:

La sesión en la ciudad de Cali busca fortalecer los procesos de atención integral a las víctimas de desplazamiento forzado mediante la socialización de la Fase III del Programa de Autoempleo Urbano y Semiurbano, contribuyendo al acceso efectivo a la oferta institucional y al reconocimiento de sus derechos. Este espacio permitirá además actualizar la caracterización socioeconómica y demográfica de los participantes, insumo esencial para orientar la implementación del Programa con un enfoque diferencial, territorial y de género, en coherencia con la Ley 1448 de 2011 y la Ley 2365 de 2024.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO O ACTIVIDAD

3.1 No. Contrato: 513-2025

3.2 Nombre del Operador Logístico: UNIÓN TEMPORAL IMACORPACTO POR EL TRABAJO 2025

3.3 PRESTAR SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO

3.4 Rubro Presupestal	3.5 Certificado de Disponibilidad Presupestal	3.5 Registro Presupestal	3.7 Presupuesto Disponible para el evento

4. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

SERVILIO CAICEDO ULLOA
NOMBRE y APELLIDOS Supervisor/Interventor
FIRMA

LUISA MARGARITA GIL OLAYA
NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia
FIRMA

CRISTHIAN AUGUSTO POLO ACOSTA
NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento
FIRMA

5. ANEXOS (Marque x) - Obligatorio *

1. Lista de Asistentes ☐ **2. Agenda del Evento** ☐ **3. Presupuesto*** ☐ **4. Otros** ☐ **Cual :**