Gmail Contrato715fsch <contrato715fsch@gmail.com>

Solicitud de revisión y aprobación de formatos CPS-715-2025

Contrato715fsch <contrato715fsch@gmail.com> 13 de marzo de 2026 a las 10:48 a.m.
Para: yeimmy.galvis@gobiernobogota.gov.co, cindy.garzonv@gobiernobogota.gov.co, "auxiliar_administrativo@fundacionsch.org" <auxiliar_administrativo@fundacionsch.org>

Doctora
Fernanda Galvis
Apoyo a la supervisión CPS-715-2025
Tunjuelito

Asunto: Solicitud de revisión y aprobación de formatos CPS-715-2025

Reciba un cordial saludo de la Fundación Star Cop Humanity, adjunto al presente correo link para la revisión de los siguientes formatos:

1. FORMATO INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1.1. Y 1.2.
2. FORMATO INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1.3.
3. PLANILLA SESIONES
4. FORMATO INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1.4.

Quedamos atentas al aval y/o a las observaciones si da lugar.

Esto también con el fin de generar la solicitud a prensa para el diseño de la pieza gráfica

https://drive.google.com/drive/folders/1NKLmCzDyxieOZEAIBErqLfXkyK0sG6mb?usp=drive_link

Cordialmente

Lorena Méndez Vallejo

Fundación Star Cop Humanity
Tel: 3017497189

CPS 715-25 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO Y LA FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY

Actividad 1.1: Línea A1 Estrategia Formación "Entornos Protectores y Territorios Seguros, inclusivos y diversos": Taller de Arte-Terapia.
Actividad 1.2 - Línea A4. Estrategia de diálogo social "Conversando en familias desde la vida cotidiana".

FECHA DE INSCRIPCIÓN	DÍA	MES	AÑO

I. DATOS GENERALES DE LA PERSONA INSCRITA					
1.1. NOMBRE COMPLETO					
1.2. NOMBRE IDENTITARIO					
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO				1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO		1.9. DIRECCIÓN	
1.10. NOMBRE IED (SI APLICA)					
10.11. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ESTUDIANTE ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ ÍNDIGENA ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:				

II. DATOS DE LOS FAMILIARES PARTICIPANTES					
NOMBRE FAMILIAR 1				POBLACIÓN DIFERENCIAL	
TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			NÚMERO DOCUMENTO	
CELULAR:		PARENTESCO		EDAD	
NOMBRE FAMILIAR 2				POBLACIÓN DIFERENCIAL	
TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			NÚMERO DOCUMENTO	
CELULAR:		PARENTESCO		EDAD	
NOMBRE FAMILIAR 3				POBLACIÓN DIFERENCIAL	
TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			NÚMERO DOCUMENTO	
CELULAR:		PARENTESCO		EDAD	
NOMBRE FAMILIAR 4				POBLACIÓN DIFERENCIAL	
TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			NÚMERO DOCUMENTO	
CELULAR:		PARENTESCO		EDAD	

No.	ACTIVIDAD	# SESIONES / HORAS DE FORMACIÓN	Seleccione con una X la actividad en la que desea participar
1	**Actividad 1.1. Línea A1 Estrategia Formación "Entornos Protectores y Territorios Seguros, inclusivos y diversos": Taller de Arte-Terapia.**	5 SESIONES DE 3 HORAS CADA UNA PARA MAYORES DE 14 AÑOS CON MÍNIMO UN INTEGRANTE DE SU FAMILIA	
2	**Actividad 1.2 - Línea A4. Estrategia de diálogo social "Conversando en familias desde la vida cotidiana"**	CONVERSATORIO TIPO TALLER PARA TRANSFORMAR LA DINÁMICA FAMILIAR DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES. PARA MAYORES DE 10 AÑOS, PUEDE PARTICIPAR HASTA CON 4 INTEGRANTES	

Formato de Autorización para Personas entre 10 y 17 años

YO _____, identificado(a) con _____ N° _____ como acudiente y/o tutor legal de _____ identificado(a) con ___ N° _____ autorizo su asistencia y participación en la actividad inscrita que se llevará a cabo bajo el CPS 715-25

Firma del acudiente y/o tutor legal: _____

Nombre completo: _____

N° Documento: ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

COMPROMISO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN

Con la firma de la presente confirmo mi intención de participar en el proyecto 715-25 que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN NO. 2819 'CUIDANDO A CUIDADORAS"

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: _____ ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Adjuntar a esta inscripción: Copia del documento de identidad, Certificado de residencia con vigencia no mayor a 6 meses o Recibo público a nombre propio no mayor a 3 meses de vigencia.
**Nota 1: en caso de ser menor de edad, se adjunta evidencia de la vinculación a IED y copia del documento de identidad*

CONSENTIMIENTO ACERCA DEL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS. *Ley de tratamiento de datos en cumplimiento a los artículos 15, 20 y 74 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos", Decreto reglamentario 1377 de 2013 "por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" y normas aplicables al tratamiento y protección de datos personales.*

Actividad 1.3 - Línea B2. Estrategia de Sensibilización "Territorios del Buen Trato: memoria viva y digital"

FECHA DE INSCRIPCIÓN	DÍA	MES	AÑO

I. DATOS GENERALES DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL GRUPO					
1.1. NOMBRE COMPLETO					
1.2. NOMBRE IDENTITARIO					
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO				1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO		1.9. DIRECCIÓN	
1.10. NOMBRE IED (SI APLICA)					
10.11. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ESTUDIANTE ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ ÍNDIGENA ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:				

II. DATOS DE LOS PARTICIPANTES DEL GRUPO

Se debe agregar certificación donde se relacione la información (nombre, tipo de documento, documento) de todos las personas participantes del grupo (entre 35 y 40 personas). Adicionalmente, *se debe enviar un video en formato horizontal de máximo 3 minutos* donde expliquen la propuesta, su impacto positivo en la comunidad y cómo esta ayudará a tejer redes de apoyo y cuidado para prevenir las violencias intrafamiliar y/o sexual al correo CONTRATO715FSCH@GMAIL.COM

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL LUGAR

Los espacios a intervenir —ejemplo: parques, zonas comunales, jardines, muros, colegios o espacios institucionales comunitarios—

IV. PROPUESTA ESCRITA

Indica el tipo de señalética o elemento simbólico a disponer colectivamente, los materiales requeridos y cómo contribuye a la prevención de violencias

V. TIPO DE SEÑALÉTICA

Tótem	☐	**Panel**	☐	**Escultura con material reciclado**	☐
Placa	☐	**Cartelera**	☐	**Banca móvil**	☐
		Objeto decorativo	☐		

Compromiso de mantenimiento y apropiación comunitaria

Con la firma de la presente confirmamos como grupo nuestra intención de mantener y apropiarnos de la señalética ejecutada dentro del marco del proyecto 715-25 que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN NO. 2819 'CUIDANDO A CUIDADORAS"

Firma de la persona inscrita en representación del grupo: _____

N° Documento: _____ ☐ C.C. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Adjuntar a esta inscripción: Copia de los documentos de identidad de todas las personas personas del grupo, Certificado de residencia con vigencia no mayor a 6 meses o Recibo público a nombre propio no mayor a 3 meses de vigencia de todas las personas del grupo (para IED en lugar de certificado de residencia, evidencia de la vinculación con la institución) y para menores de edad completar el consentimiento informado adjunto.
Certificado de participación con información de los participantes del grupo

CONSENTIMIENTO ACERCA DEL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS. *Ley de tratamiento de datos en cumplimiento a los artículos 15, 20 y 74 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos", Decreto reglamentario 1377 de 2013 "por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" y normas aplicables al tratamiento y protección de datos personales.*

Actividad 1.4 – Línea B3. Estrategias comunicativas: "Cero Tolerancia a la Violencia Contra Niñas, Niños y Adolescentes y Buen Trato para con las personas con Discapacidad y Mayores".

FECHA DE INSCRIPCIÓN	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE IED			

I. DATOS GENERALES DE LAS PERSONAS PROPUESTAS

Cargo: Coordinador/a General	Funciones: Liderar y organizar el equipo. Convocar reuniones, organizar tareas y representar al grupo en espacios de la red.			
1.1. NOMBRE COMPLETO				
1.2. NOMBRE IDENTITARIO				
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:		1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO			1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO	1.9. DIRECCIÓN	
1.10. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ÍNDIGENA ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: ☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Cargo: Gestor/a de Contenidos	Funciones: Investigar y redactar mensajes sobre cero tolerancias a la violencia contra NNA. Velar por la coherencia de los contenidos.			
1.1. NOMBRE COMPLETO				
1.2. NOMBRE IDENTITARIO				
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:		1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO			1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO	1.9. DIRECCIÓN	
1.10. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ÍNDIGENA ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: ☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Cargo: Creativo/a y Propuestas	Funciones: Liderar el desarrollo de ideas innovadoras para la campaña. Coordinar con el equipo para transformar ideas en mensajes.			
1.1. NOMBRE COMPLETO				
1.2. NOMBRE IDENTITARIO				
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:		1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO			1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO	1.9. DIRECCIÓN	
1.10. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ÍNDIGENA ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: ☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Cargo: Diseñador/a Gráfico y Audiovisual	Funciones: Crear los elementos visuales (videos, infografías, imágenes). Asegurar la estética y claridad del mensaje.			
1.1. NOMBRE COMPLETO				
1.2. NOMBRE IDENTITARIO				
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:		1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO			1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO	1.9. DIRECCIÓN	
1.10. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS	☐ ÍNDIGENA ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE			

ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ NINGUNA	☐ OTRO, ¿CÚAL?:			

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: ☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

Cargo: Gestor de Redes y Comunidad		Funciones: Definir canales y estrategias de difusión. Planear publicaciones. Recoger retroalimentación.			
1.1. NOMBRE COMPLETO					
1.2. NOMBRE IDENTITARIO					
1.3. TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:			1.4. NÚMERO DOCUMENTO	
1.5. CORREO ELECTRÓNICO				1.6. EDAD	
1.7. CELULAR		1.8. BARRIO		1.9. DIRECCIÓN	
1.10. ¿HACE PARTE DE ALGUNO DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES?	☐ ÍNDIGENA ☐ LGBTIQ+ ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ NINGUNA ☐ OTRO, ¿CÚAL?:				

Firma de la persona inscrita: _____

N° Documento: ☐ T.I. ☐ OTRO, ¿CÚAL?:

II. COMPROMISO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN

Con la firma de la presente confirmo mi intención de participar en el proyecto 715-25 que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN NO. 2819 'CUIDANDO A CUIDADORAS"

Adjuntar a esta inscripción: evidencia de la vinculación a IED y copia del documento de identidad de las personas inscritas y consentimientos firmados por los acudientes
Si tiene inquietudes contáctenos en el correo: contrato715fsch@gmail.com

CONSENTIMIENTO ACERCA DEL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS. *Ley de tratamiento de datos en cumplimiento a los artículos 15, 20 y 74 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos", Decreto reglamentario 1377 de 2013 "por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" y normas aplicables al tratamiento y protección de datos personales.*

CPS 715-25 SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO Y LA FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY

Fecha:		**Hora inicio:**		**Hora final:**		**N° Sesión:**	
Componente:						**Lugar/Dirección**	
Actividad:							
Profesional responsable:							
Elemento a entregar:							

No.	Nombres y apellidos	No. Documento de identidad	Barrio	UPZ		Correo electrónico	Teléfono o Celular	Firma	Recibió a satisfacción	
				Tunjuelito	Venecia				SI	NO
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Observaciones:

CONSENTIMIENTO ACERCA DEL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS. Ley de tratamiento de datos en cumplimiento a los artículos 15, 20 y 74 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos", Decreto reglamentario 1377 de 2013 "por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" y normas aplicables al tratamiento y protección de datos personales.