**Banco de proyectos para el fortalecimiento para los Consejos Comunitarios, organizaciones de base y demás expresiones organizativas en las áreas rurales y urbanas de la Comunidad NARP-2021.**

**Ciudad / Municipio / Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización: |  |
| Nombre representante o líder designado:  |  |
| Teléfonos de contacto: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Municipio/Departamento: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | Señale a continuación cual es la Línea temática a desarrollar mediante la beca y el desarrollo de su propuesta.  | Marque con una equis (x) |
| **1** | Promoción de la labor y gestión instancias NARP |  |
| **2** | Fortalecimiento de la difusión, seguimiento de la gestión realizada por las instancias de representación de las comunidades NARP. |  |
| **3** | Pedagogía y mecanismos de participación ciudadana, comunitaria y políticas públicas poblaciones NARP. |  |
| **4** | Acciones de concertación, aportes al territorio |  |

**CONSENTIMIENTO:**

**Los abajo firmantes conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales del Ministerio del Interior que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.**

**Por favor diligencie o complete el siguiente cuadro, recuerde marcar una sola opción y describir el tipo de población al que pertenece la organización.**

Firma representante legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_