|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE INICIATIVA CIUDADANA**  **(Marque con una X, relacionar una sola)** | |
| **Iniciativas ciudadanas** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| Organización: (Indique el nombre completo del movimiento o grupo social) |
| Localidad: (Indique la localidad en la que desarrolló las actividades) |
| Fecha de presentación: (Indique la fecha en que presenta el informe) |
| Duración: (Indique el tiempo de implementación de la iniciativa en días y las fechas de inicio y final en que desarrolló las actividades que reporta) |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| Nombre del Representante: |
| Dirección de la organización: |
| Teléfono y celular: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA INICIATIVA** |
| Nombre de la iniciativa: |
| Situación en la que se genera el impacto: |
| Número total de personas beneficiarias de la iniciativa: (Indique el número total y discrimine el número de niños, mujeres y adultos) |
| Describa la iniciativa: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA INICIATIVA** (Discrimine las actividades y las fechas de ejecución de su iniciativa en orden cronológico) | | |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA DE EJECUCIÓN** | **LUGAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Agregue las filas que sean necesarias

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | |
| **ACTIVIDAD 1:** (Indique el nombre de la actividad) | |
| Fecha de ejecución: (Indique la fecha en que se realizó la actividad) | |
| **Población atendida** (Indique el número de personas)  Mujeres  Niños  Niñas  Población LGBTI  Víctimas  Adolescentes  Jóvenes | Población con discapacidad  Población rural  Población indígena  Población Afrodescendiente,  Población Raizal,  Población Rrom  Adulto Mayor  Otro (¿Cuál?) |
| Acciones que realizaron como preparación para esta actividad: (Indique las actividades que realizó para lograr el desarrollo de la actividad) | |
| Registro fotográfico: | |
| Adjunte aquí una foto de la actividad | Adjunte aquí una foto de la actividad |
| Adjunte aquí una foto de la actividad | Adjunte aquí una foto de la actividad |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD 2:** (Indique el nombre de la actividad) | |
| Fecha de ejecución: (Indique la fecha en que se realizó la actividad) | |
| Población atendida (Indique el número de personas)  Mujeres  Niños  Niñas  Población LGBTI  Víctimas  Adolescentes:  Jóvenes  Comunidad en general | Población con discapacidad  Población rural  Población Afrodescendiente, Raizal, Palenquera  Adulto Mayor  Otro (¿Cuál?) |
| Acciones que realizaron como preparación para esta actividad: (Indique las actividades que realizó para lograr el desarrollo de la actividad) | |
| Registro fotográfico: | |
| Adjunte aquí una foto de la actividad | Adjunte aquí una foto de la actividad |
| Adjunte aquí una foto de la actividad | Adjunte aquí una foto de la actividad |

\*Agregue el número de actividades que desarrolló

|  |
| --- |
| Logros: (Indique los logros y ventajas obtenidas con el desarrollo de esta iniciativa) |
| Oportunidades de mejora: (Indique las dificultades que se presentaron en el desarrollo de esta iniciativa y las oportunidades de mejora) |

Anexos: Anexar al presente informe en medio magnético registro fotográfico, videos, actas o listas de asistencia diligenciadas ejemplar de las piezas comunicativas.

Para constancia se firma a los (dd) días del mes (mm) de 20(aa).

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

**NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE**

Nombre de la Organización

Localidad

Por favor radicar el presente informe en la oficina de radicación de la Secretaría de Gobierno.