**ANEXO 2.**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y POSTULACIÓN**

**CONVOCATORIA GRAN COMUNAL DE ANTIOQUIA 2025**

| INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULAJUNTA DE ACCIÓN COMUNAL / ALCALDÍA MUNICIPAL O DISTRITAL  |
| --- |
| Subregión: Municipio:  |
| Nombre del organismo postulante:  |
| Número de la personería jurídica o NIT:  |
| Lugar de expedición: Fecha de expedición:  |
| Nombre del representante legal:  |
| Documento de identidad:  |
| Celular:  |
| Correo electrónico: |

| **INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULADO** |
| --- |

| Nombre(s) y apellido(s) completos del postulado: |   |
| --- | --- |
| Cédula:  |   |
| Fecha de Nacimiento:  |   |
| Número teléfono celular:  |   |
| Correo electrónico:  |   |
| Ocupación (profesión u oficio): |   |

| INFORMACIÓN DEL ORGANISMO COMUNAL AL QUE PERTENECE EL POSTULADO |
| --- |
| Nombre del organismo comunal de primer grado al que pertenece: |  |
| ID: |
| Número de la personería jurídica: |  |
| Ente que expide: Fecha de expedición: |
| Municipio de expedición: |  |
| Dirección/barrio/corregimiento/vereda:  |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Nombre del representante legal del organismo comunal:  |  |
| Documento de identidad:  |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Trayectoria en el organismo comunal al que pertenece:  |
| Calidad del postulado en el organismo comunal:  | Afiliado \_\_\_ | Dignatario \_\_\_ |
| Fecha de afiliación al organismo DD/MM/AA:  |
| Comisión de trabajo a la que pertenece:  |

| TRAYECTORIA EN PROCESOS COMUNALES  |
| --- |
| Enumere los Organismos comunales a los que ha pertenecido el postulado, en calidad de afiliado, delegado o dignatario.  |

| **Nº** | **Nombre del****Organismo** | **Calidad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de terminación** | **Cargo** **(si aplica)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1  |   |   |   |   |   |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  |   |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **TRAYECTORIA Y PARTICIPACIÓN EN OTROS GRUPOS O INSTANCIAS LOCALES, MUNICIPALES O SUBREGIONALES** |
| Enumere los grupos, organizaciones y/o instancias de carácter local, municipal, sectorial o subregionales en los cuales participa ACTUALMENTE el postulado (ejemplo: mesa de víctimas, mesa ambiental, consejo de planeación, comités gremiales, redes, grupo de mujeres, grupo juvenil entre otros.) |
| **N°** | **Nombre del grupo, organización/ instancia** | **Rol ejercido** | **Fecha de inicio** | **Anexa evidencia (si/no)** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN COMUNAL Y/O CURSOS DESARROLLADOS QUE APORTEN ALFORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO** |
| Enumere los cursos, talleres, diplomados u otros procesos formativos que aportan al fortalecimiento organizativo y de liderazgo en los cuales participó el postulado |
| **N°** | **Nombre del curso o procesoformativo**  | **Entidad que certifica** | **Anexa certificado(si/no)** |
| **1** |   |   |   |
| **2** |   |   |   |
| **3** |   |   |   |
| **4** |   |   |   |

|  |
| --- |
| **PROYECTOS GESTIONADOS Y RECURSOS MOVILIZADOS PARA EL DESARROLLODE LAS COMUNIDADES** |
| Enumere los programas, proyectos o actividades que gestionó e implicó movilizaciónde recursos para atender necesidades, problemas u oportunidades de lascomunidades |
| **N°** | **Nombre de la organización o institución** | **Año** | **Principales logros ycomunidad beneficiada** | **Valor de losrecursosgestionados** | **Anexa evidencia (si/no)** |
| **1** |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **ARTICULACIÓN CON OTRAS ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES PARA ELDESARROLLO DE LOS TERRITORIOS** |
| Enumere las alianzas o procesos de articulación realizadas con otras organizaciones oinstituciones que gestionó para atender necesidades, problemas u oportunidades de lascomunidades |
| **N°** | **Nombre del grupo, organización/ instancia** | **Año** | **Principales logros ycomunidad beneficiada** | **Anexacertificado(si/no)** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RENDICIÓN DE CUENTAS E INFORMES DEGESTIÓN** |
| Enumere las actividades realizadas que han servido para rendir cuentas a la comunidadsobre la gestión realizada |
| **N°** | **Actividad Realizada yorganización**  | **Año** | **Principales logros ycomunidad beneficiada** | **Anexacertificado(si/no)** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **RECONOCIMIENTOS** |
| Relacione los anexos (evidencias) con las cuales la comunidad, las organizaciones o entidades reconocen el trabajo del postulado. (incluye videos, fotos, certificados, entre otros. |
| **Anexo** | **Tipo de evidencia** | **Observación** |
| **1** |   |   |
| **2** |   |   |
| **3** |   |   |
| **4** |   |   |

|  |
| --- |
| **ACCIONES REALIZADAS CON LA JUNTA PARA LA APROPIACIÓN DEL TERRITORIO** |
| Relacione las acciones o actividades que ha realizado con la Junta de Acción y que hayanimpactado con el ejemplo a su comunidad, propiciando la inclusión y la participación de todoslos miembros, tales como: encuentros culturales, deportivos, recreativos, convites, programasde reciclaje, agricultura auto sostenible, huertas comunitarias, trueques comunitarios,emprendimiento comunal, vocería en posibles conflictos o disputas generados en lacomunidad en general, acciones ambientales entre otros. |
| **N°** | **Actividad**  | **Logros** | **Fecha derealización** | **Anexa evidencia(si/no)** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Información de la iniciativa que será ejecutada por la Junta de Acción Comunal** (en caso de ser seleccionado con la mención honorífica Gran Líder o Lideresa Comunal Subregional 2025 o Gran Líder o Lideresa Comunal de Antioquia 2025) |
| **Línea en la que se enmarca iniciativa seleccionada** | **Marque con X** |
| 1.       Comunidad interactiva |   |
| 2.       Desarrollo sostenible y sustentable |   |
| 3.       Emprendimientos productivos comunitarios- desarrollo socioeconómico |   |
| 4.       Infraestructura social- espacios para el bienestar |   |
| 5.       Inclusión social- desarrollo humano |   |
| 6.       Participación ciudadana- desarrollo social |   |
| **Necesidad o interés que motiva la selección de la iniciativa** |
| 1. ¿Por qué es importante desarrollar esta iniciativa? |
| 2. ¿Cuáles son los beneficios o impactos que espera obtener? |
| 3. ¿Cuál es la población que pretende beneficiar? |

Nombre de la entidad que postula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del postulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía del postulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_