**ANEXO 2.**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y POSTULACIÓN**

**CONVOCATORIA GRAN COMUNAL DE ANTIOQUIA 2025**

| INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA  JUNTA 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 AL FORTALECIMIENTO 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 proceso formativo** | **Entidad que certifica** | **Anexa certificado (si/no)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RENDICIÓN DE CUENTAS E INFORMES DE GESTIÓN** | | | | |
| Enumere las actividades realizadas que han servido para rendir cuentas a la comunidad sobre la gestión realizada | | | | |
| **N°** | **Actividad Realizada y organización** | **Año** | **Principales logros y comunidad beneficiada** | **Anexa certificado (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 hayan impactado con el ejemplo a su comunidad, propiciando la inclusión y la participación de todos los miembros, tales como: encuentros culturales, deportivos, recreativos, convites, programas de reciclaje, agricultura auto sostenible, huertas comunitarias, trueques comunitarios, emprendimiento comunal, vocería en posibles conflictos o disputas generados en la comunidad en general, acciones ambientales entre otros. | | | | |
| **N°** | **Actividad** | **Logros** | **Fecha de realización** | **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_