[1. OBJETIVOS](#_Toc163047767)

[2. JUSTIFICACIÓN](#_Toc163047768)

[3. METODOLOGÍA DE TRABAJO](#_Toc163047769)

[4. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA EXPERIENCIA](#_Toc163047770)

[5. POBLACIÓN BENEFICIADA](#_Toc163047771)

[6. CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES](#_Toc163047772)

[7. ORIGEN DE LOS RECURSOS](#_Toc163047773)

[8. RESULTADOS E IMPACTO](#_Toc163047774)

[9. DESCRIPCIÓN Y RESEÑA HISTÓRICA DE LA EXPERIENCIA](#_Toc163047775)

[10. INTEGRANTES DE LA ORGANIZACIÓN O COLECTIVO](#_Toc163047776)

[11. INSCRIPCIÓN EN EL APLICATIVO ARCO](#_Toc163047777)

[12. RELACIÓN DE ANEXOS DE EVIDENCIAS](#_Toc163047778)

[13. INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES](#_Toc163047779)

[14. AUTORIZACIÓN DE POSTULACIÓN Y PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE EDAD](#_Toc163047780)

[15. ACEPTACIÓN PREMIO](#_Toc163047781)

[16. SANCIONES](#_Toc163047782)

[17. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES](#_Toc163047783)

[18. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE MENORES DE EDAD](#_Toc163047784)

[19. FINANCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA](#_Toc163047785)

[20. DOCUMENTOS Y FORMATOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS](#_Toc163047786)

**SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**ALCALDÍA DE MEDELLÍN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dimensión:** | |  | |
| **Nombre de la organización o colectivo postulante:** | |  | |
| **Dirección de la organización o colectivo postulante:** | |  | |
| **Teléfono:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **Título de la experiencia a postular:** | |  | |
| **Nombre del representante de la organización o colectivo:** | |  | |
| **Dirección del representante de la organización o colectivo:** | |  | |
| **Teléfono:** |  | **Correo electrónico:** |  |

**Nota:** Diligenciar la información únicamente en los campos grises

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESENTACIÓN TÉCNICA DE LA EXPERIENCIA** | |
| La presentación técnica de cada una de las experiencias postulantes deberá ser enviada, de manera digital, en el presente formato definido por la Secretaría de Participación Ciudadana, teniendo en cuenta los siguientes parámetros: Documento de máximo veinte (20) páginas tamaño carta, en tipografía Arial y tamaño 12 puntos, con márgenes de 2,4 cms a cada lado en espacio sencillo, donde se desarrollen todos los ítems establecidos en el punto 7 *“PRESENTACIÓN TÉCNICA DE LA EXPERIENCIA”*.  También se solicita a los postulantes, la presentación de todos los documentos y anexos que soportan su experiencia. De no ser posible su envío por medio del correo electrónico puedan ser compartidos a través de un link que los aloje; y en todo caso se tomaran como parte integral de la propuesta postulada. | |
| 1. OBJETIVOS | |
| * + - 1. **General** *(Describe el fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr con todas las acciones y actividades que se desarrollan en el marco de la experiencia de participación ciudadana inscrita)* | |
|  | |
| * + - 1. **Específicos** *(Describen el detalle de los resultados o metas puntuales que pretenden alcanzarse con el ejercicio o experiencia participativa y que, sumados, permitan afirmar que se cumple con el objetivo general establecido)* | |
|  | |
| 1. JUSTIFICACIÓN   *(Explique de manera clara los motivos del por qué y para qué se está realizando el ejercicio o la experiencia participativa, incluyendo los beneficios que obtienen las comunidades a través del desarrollo de la experiencia)* | |
|  | |
| 1. METODOLOGÍA DE TRABAJO   *(Detalle el procedimiento, los pasos o fases que se desarrollan en cumplimiento del objetivo de la experiencia. Prácticas, actividades, métodos, enfoques, entre otros)* | |
|  | |
| 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA EXPERIENCIA   *(Señale con exactitud en la ciudad de Medellín el lugar en que se está desarrollando la experiencia participativa (corregimiento, comuna, barrio, sector)* | |
|  | |
| 1. POBLACIÓN BENEFICIADA   *(Especifique el tipo y cantidad de personas que se benefician de la experiencia de manera directa e indirecta, teniendo en cuenta las desagregaciones por edad, género, condición o situación de la población.)* | |
|  | |
| 1. CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES   *(Presentar la lista de actividades y tareas que fueron desarrolladas en el marco de la experiencia participativa, resaltando los meses de la respectiva actividad – Selecciones con una X los meses en los que se desarrolla cada actividad)* | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Actividad** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** | **Dic** | **Ene** | **Feb** | **Mar** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. ORIGEN DE LOS RECURSOS   *(Explique de qué manera se están financiando las actividades de la experiencia participativa inscrita; en caso de recibir recursos públicos (económicos, humanos, logísticos, etc.) para el desarrollo de la misma, se debe describir cuál es el valor agregado que le ha dado a esta con el recurso recibido)* | |
|  | |
| 1. RESULTADOS E IMPACTO   *(Detalle y evidencie, los logros alcanzados mediante la experiencia participativa inscrita).* | |
|  | |
| 1. DESCRIPCIÓN Y RESEÑA HISTÓRICA DE LA EXPERIENCIA   *(Presente una breve descripción de la experiencia y contar la historia de la misma de una forma concisa, donde se pueda conocer en qué consiste la experiencia, cómo se concibió, cuál ha sido su desarrollo y la proyección que se tiene para la misma).* | |
|  | |
| 1. INTEGRANTES DE LA ORGANIZACIÓN O COLECTIVO   *(diligenciar en la siguiente tabla de datos personales de cada integrante de la organización o colectivo que participan en el desarrollo de la experiencia participativa inscrita, adicionalmente debe diligenciarse el formato FO-GINF-014 Listado de Asistencia - Actividades Externas.* *En caso de postularse menores de edad, es necesario presentar el formato FO-GINF-145 Autorización de postulación y participación para menores de edad.* | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nº** | **Nombre** | **Tipo de Documento** | **Doc. de Identidad** | | 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 |  |  |  | | 26 |  |  |  | | 27 |  |  |  | | 28 |  |  |  | | 29 |  |  |  | | 30 |  |  |  | | |
| 1. INSCRIPCIÓN EN EL APLICATIVO ARCO   *La organización o colectivo postulante deberá identificar si se encuentra registrada y caracterizada en el sistema de información ARCO de la Secretaría de Participación Ciudadana. En caso de no encontrarse registrada, la Secretaría de Participación Ciudadana a través del Equipo de Apoyo a Organizaciones, Redes Sociales y Conectividad invitará y acompañará a la organización o colectivo a realizar el procedimiento; no constituyéndose este registro en un requisito habilitante para postular la experiencia a la convocatoria.*  *La organización o colectivo se encuentra inscrito en ARCO: SI:*  *NO:* | |
| 1. RELACIÓN DE ANEXOS DE EVIDENCIAS   *En este aparte se relacionan cada uno de los documentos (Fotos, videos, certificaciones, o cualquier otra evidencia) pertinente de acuerdo con el criterio de la organización responsable; los cuales se entienden parte integral del formato dispuesto por la Secretaría de Participación Ciudadana para la postulación de la experiencia, así sean enviados por fuera de este, por lo cual deben ser relacionados en el formato de presentación de la experiencia e ir adjuntos en un archivo independiente de este.* | |
| **Nº** | **Evidencia** |
| **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** |  |
| 1. INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES   Mediante el presente documento, manifiesto en nombre de la organización, nuestra voluntad de participar en el Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadanadel Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, por lo que declaro conocer y aceptar los términos y condiciones estipulados en el documento de convocatoria que contiene las bases del concurso en el cual nos inscribimos y así mismo autorizo expresamente a la entidad organizadora, para que sea verificada la información suministrada como soporte de la experiencia presentada durante el proceso evaluativo.  En caso de resultar ganadora nuestra experiencia participativa, nos comprometemos a cumplir con todas las obligaciones señaladas en la convocatoria. | |
| 1. AUTORIZACIÓN DE POSTULACIÓN Y PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE EDAD   Anexo a la postulación de la experiencia participante se remite autorización de postulación de los menores de edad pertenecientes a la organización o colectivo, debidamente firmada por los representantes legales de cada uno de los menores de edad en el formato FO-GINF-014 Autorización de postulación y participación para menores de edad. | |
| 1. ACEPTACIÓN PREMIO   Con la postulación de la experiencia manifiesto la voluntad por parte de nuestra organización o colectivo de aceptar el premio que fuere otorgado en caso de ser seleccionada como ganadora, en el marco del Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana, desarrollada por parte del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín. | |
| 1. SANCIONES   Como representante de la organización o colectivo postulada, hago constar que no cuenta con sanciones administrativas, disciplinarias, fiscales y/o penales vigentes al momento de presentar la postulación de la experiencia a la presente convocatoria. | |
| 1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES   Los integrantes de la organización o colectivo perteneciente a la experiencia postulada por medio del formato FO-GINF-014 Listado de Asistencia - Actividades Externas, autorizamos al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, identificado con NIT Nº 890.905.211-1, para tratar los datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, con fines exclusivos para la realización del Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y versiones futuras del mismo.  En esa medida, declaramos que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.  Igualmente autorizamos al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, para contactarme a mí y a los integrantes de la experiencia postulada vía, correo electrónico, mensajes de texto, llamadas telefónicas a los números fijo y celular, comunicaciones escritas u otros medios de comunicación; para compartir los datos personales con terceros aliados o contratistas del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, así como con otras entidades del orden Distrital, Departamental y Nacional, para garantizar la prestación de sus servicios o para la ejecución de planes, programas, proyectos o estrategias conjuntas relacionadas con el Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y versiones futuras del mismo.  Asimismo, declaramos que conocemos que no es obligatorio responder preguntas relacionadas con datos sensibles o de menores de edad (en calidad de representante legal) y que, en caso de proporcionarlos, estoy autorizando expresamente su tratamiento y que tengo derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir nuestra información, solicitar prueba de esta autorización y revocar (cuando ello sea posible y no se requieran los datos en virtud de las funciones legales del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín), derechos que se nos han informado y puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co y presencial en el Centro de Servicio a la Ciudadanía, MasCercas y Casas de Gobierno y/o al correo electrónico [premio.experiencias@medellin.gov.co](mailto:premio.experiencias@medellin.gov.co). | |
| 1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE MENORES DE EDAD   Como responsable de la organización postulante manifiesto los menores de edad pertenecientes a la organización o colectivo, por medio del formato FO-GINF-014 Listado de Asistencia - Actividades Externas autorizamos al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, identificado con NIT Nº 890.905.211-1, para tratar los datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, con fines exclusivos para la realización del Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y versiones futuras del mismo.  En esa medida, declaramos que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.  Igualmente autorizamos al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, para contactar a los integrantes menores de edad de la experiencia postulada vía, correo electrónico, mensajes de texto, llamadas telefónicas a los números fijo y celular, comunicaciones escritas u otros medios de comunicación; para compartir los datos personales con terceros aliados o contratistas del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, así como con otras entidades del orden Distrital, Departamental y Nacional, para garantizar la prestación de sus servicios o para la ejecución de planes, programas, proyectos o estrategias conjuntas relacionadas con el Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y versiones futuras del mismo.  Asimismo, declaramos que conocemos que no es obligatorio responder preguntas relacionadas con datos sensibles o de menores de edad (en calidad de representante legal) y que, en caso de proporcionarlos, estoy autorizando expresamente su tratamiento y que tengo derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir nuestra información, solicitar prueba de esta autorización y revocar (cuando ello sea posible y no se requieran los datos en virtud de las funciones legales del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín), derechos que se nos han informado y puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co y presencial en el Centro de Servicio a la Ciudadanía, MasCercas y Casas de Gobierno y/o al correo electrónico [premio.experiencias@medellin.gov.co](mailto:premio.experiencias@medellin.gov.co). | |
| 1. FINANCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA   Mediante la presente carta, declaro bajo la gravedad de juramento, que la experiencia postulada por la organización o colectivo, no se ha ejecutado o financiado con recursos del Estado de manera total o parcial  Así mismo, declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada en cada uno de los documentos que soportan la postulación de la experiencia al Premio Experiencias Relevantes de Participación ciudadana son veraces y pueden ser verificados por la Alcaldía de Medellín. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. DOCUMENTOS Y FORMATOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS | | | |
| **DOCUMENTO** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| Certificado de existencia y representación legal de la organización, con vigencia no superior a 60 días. |  |  |  |
| Fotocopia del documento de identidad del representante legal o responsable de la organización. |  |  |  |
| Formato FO-GINF-014 Listado de Asistencia - Actividades Externas |  |  |  |
| Formato FO-GINF-014 Autorización de postulación y participación para menores de edad |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Es importante dar cumplimiento a todos los términos y condiciones que se definen en el pliego de condiciones de la presente convocatoria, teniendo en cuenta que clasificarán a la fase de evaluación, aquellas experiencias que cumplan a cabalidad con los requisitos de inscripción establecidos, los cuales se certificarán con la constancia de inscripción emitida por la Secretaría de Participación Ciudadana, por lo tanto, es importante revisar la totalidad del pliego de condiciones, así como sus anexos y formatos. * Certifico que los datos e información, por mi registrados, en este formato único de postulación al Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana 2024 son veraces. * Certifico con mi firma, que conozco, he leído y aceptado los términos y condiciones establecidos en la convocatoria del Premio Experiencias Relevantes de Participación Ciudadana 2024. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA REPRESENTANTE** | **FECHA** |
| **Nombre:** |  |
| **Cédula:** |  |