Espacio de uso exclusivo para la Alcaldía de Medellín

Fecha de inscripción: (DD/MM/YY)

Hora de recepción de la propuesta:

Cumple: ( ) No cumple: ( )

## CONVOCATORIA HOMBRES COMO VOS:

## EXPRESIONES QUE CONSTRUYEN EQUIDAD

## DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE MEDELLÍN

**1. Nombre de la propuesta:**

**2. Nombres de postulantes y**

**número celular:**

2.1: Persona Jurídica: **( )**

2.2: Grupo conformado: **( )**

2.3: Correo electrónico del representante:

**3. Categoría:** (Seleccione solo una)

* **Artes Visuales:** Fotografía, dibujo, esténcil, grafiti, diseño gráfico, video clip, documental **( )**
* **Artes Escénicas:** Danza, performance, circo, teatro y actividades asociadas. **( )**
* **Comunicaciones:** Periódicos comunitarios, revistas, radio, páginas web, redes sociales **( )**
* **Acciones comunitarias:** Actividades educativas, talleres, estrategias comunicativas para sensibilizar a la comunidad, intervenciones en espacio público. **( )**
* **Música:** Canto (géneros urbanos y tradicionales) **( )**
* **Deportes ( )**

**4. Tipo de propuesta:**

* + Propuestas que han sido desarrolladas y que tengan algún grado de implementación. **( )**
  + Ideas de propuestas que requieran 100% de desarrollo e implementación. **( )**

**5.** **Antecedentes de la organización, grupo o colectivo** (Máximo una (1) cuartilla en Arial 12 puntos a espacio 1,15)

**6.** **Objetivo de la propuesta:**

**7.** **Descripción general de la propuesta, detallar las actividades que realizará, incluyendo los resultados y los impactos esperados.** (Máximo (3) cuartillas en Arial 12 puntos a un espacio 1,15)

**8. Cronograma de actividades a realizar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Descripción** | **Agosto 2019** | | **Septiembre 2019** | | | | **Octubre 2019** | | | | | **Noviembre 2019** | | | |
| **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S5** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9.** **Presupuesto** detallado donde se especifique en qué se invertirá el recurso entregado por la convocatoria. (Tener en cuenta que para la compra de los productos se contempla las deducciones establecidas por ley (IVA o retefuente)

Recuerde que será causal de rechazo la propuesta, cuando el presupuesto presentado sea superior al estipulado en la convocatoria y cuando supere el 30% en entrega de incentivos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE INVERSIÓN** | | | | |
| Nombre propuesta: | | | | |
| **Ítem** | **Descripción** (para qué) | **Cantidad** | **Valor unitario** | **Subtotal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Total** | | |  |

**Lista de chequeo.** Antes de proceder con el envío de la información, confirme que adjunta los siguientes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Chequeo** |
| Formato de inscripción diligenciado en la web |  |
| Documentos de identidad |  |
| Consentimientos informados |  |
| Declaración de grupo conformado y residencia (Aplica para grupos conformados) |  |
| Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no superior a 30 días (Aplica para personas jurídicas) |  |
| Propuesta de movilización, comunicación o creación artística |  |
| Cronograma de actividades |  |
| Presupuesto |  |