

FORMULARIO DE REGISTRO DE PROPUESTAS

PRESUPUESTOS
PARTICIPATIVOS
2023

Localidad

Tema

Meta

Registra la pregunta
orientadora que se relacione
mejor con la propuesta

Título de la propuesta

¿En qué consiste la propuesta?

Identifique las actividades que se necesitan para desarrollar la propuesta,
especifique cada actividad con una breve descripción.

¿Cuál es el resumen de tu propuesta?

Ubicación ¿Cuál sería el lugar de ejecución de la propuesta?

Toda la localidad

UPZ (s)

Barrio (s)

¿Cuál(es) UPZ(s) o Barrios (s)

POBLACIÓN BENEFICIARIA DE LA PROPUESTA

Edad beneficiarios

Toda la localidad	<input type="checkbox"/>	19-28	<input type="checkbox"/>
0-5	<input type="checkbox"/>	29- 59	<input type="checkbox"/>
6-11	<input type="checkbox"/>	Mayores de 60	<input type="checkbox"/>
12-18	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>

Género beneficiarios

Todos	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
Masculino	<input type="checkbox"/>	Transgénero	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>		

Grupo étnico beneficiarios

Todos	<input type="checkbox"/>	Palenquero	<input type="checkbox"/>
Indígena	<input type="checkbox"/>	Gitano /Rom	<input type="checkbox"/>
Raizal	<input type="checkbox"/>	Negro	<input type="checkbox"/>
Afrodescendiente	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>

Población Vulnerable beneficiaria

Población con discapacidad	<input type="checkbox"/>	Víctimas del conflicto armado	<input type="checkbox"/>
Habitabilidad en calle	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN ADICIONAL

Esta propuesta se contruyó de manera:

Individual	<input type="checkbox"/>	Colectiva	<input type="checkbox"/>
		Nombre de la Organización:	_____
		Tipo de forma organizativa	
		Instancia de participación	<input type="checkbox"/>
		JAC - Juntas de acción comunal	<input type="checkbox"/>
		ESAL - Entidad sin ánimo de lucro	<input type="checkbox"/>
		Organizaciones Sociales	<input type="checkbox"/>
		Otras ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

¿Quieres hacer un proceso de veeduría?

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

¿Quieres hacer un proceso de formación?

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Datos del promotor de la iniciativa

Nombre _____

Teléfono _____

Dirección _____

Barrio _____

Correo electrónico _____

Nota: De acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones "La presentación de una propuesta no manifiesta ningún compromiso contractual entre la Alcaldía Local y quien la presenta. Es importante señalar, que las propuestas una vez registradas (tanto en la plataforma como de manera presencial) se convierten en documentos públicos, autorizando aquí el uso de los datos registrados." En este sentido, declaro que conozco y acepto los términos y condiciones del proceso de presupuestos participativos*

Firma _____

Información a diligenciar por la alcaldía local

Fecha de recepción de la propuesta: _____

Nombre de funcionario que carga la propuesta en plataforma: _____

Código de la propuesta en plataforma: _____