**ANEXO 1**

**FORMATO PARA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA “CONVOCATORIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA SOSTENIBILIDAD Y AUTONOMÍA DE LAS ORGANIZACIONES COMUNITARIAS CAMPESINAS ACOMPAÑADAS POR EL PROGRAMA DE DESARROLLO RURAL DE LA FUNDACIÓN AURELIO LLANO POSADA”**

**(Deberá ser diligenciado por cada iniciativa a presentar).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO PARA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE** | | | | | | | | | |
| **Nombre de la organización:** | | | | **NIT:** | | | | | |
| **N° de la Personería Jurídica:** | | | | | | | | | |
| **Lugar de expedición:** | | | | **Fecha de expedición:** | | | | | |
| **Municipio y dirección:** | | | | **Teléfono:** | | | | | |
| **Número de asociados de la Organización:** | | | | | | | | | |
| **Radio de acción o Área de influencia de sus actividades:** | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | | | | |
| **Presenta más de una propuesta (seleccione con una x)** | | | | **Si:** | | **No:** | | **Cuantas:** | |
| **En caso afirmativo, mencione las líneas:** | | | | | | | | | |
| **Nombre del representante legal:** | | | | | | **Tipo de documento de identidad:** | | | |
| **Número del documento de identidad:** | | | | **Celular:** | | | | | |
| **Entidad(es) que realizan el aporte de cofinanciación (en caso de que haya lugar a ello)** | | | | | | | | | |
| **Organización** | **Nombre del representante legal** | | **Teléfono fijo o celular** | | | | **Monto a cofinanciar** | | **Tipo de cofinanciación (en especie, efectivo o recurso humano)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  |  |  |
| **INFORMACIÓN PROPUESTA PRESENTADA** | | | | | | | | | |
| **Municipio en el que se desarrollará la propuesta y ubicación del proyecto:** | | | | | | | | | |
| **Nombre de la línea en la que participa:** | | | | | | | | | |
| **¿Cuál es el nombre de su propuesta? NOMBRE DEL PROYECTO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
| **Duración del proyecto:** | | | | | | | | | |
| **Número de familias beneficiarias: Número de personas:** | | | | | | | | | |
| **¿Cuáles son las necesidades o problemáticas que motivan la propuesta? PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** | | | | | | | | | |
| Problemática o necesidad a la que se quiere dar respuesta | | | | | | | | | |
|
|
| **¿Qué espera lograr con la ejecución de esta iniciativa? OBJETIVO GENERAL** | | | | | | | | | |
| Describa cuales son los principales cambios y beneficios que quiere lograr con el desarrollo de la propuesta. | | | | | | | | | |
| **Principales actividades para desarrollar en la propuesta OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | | | | | | | | | |
| Describa en máximo tres párrafos la propuesta específica que quiere realizar con sus principales actividades. | | | | | | | | | |
| **¿Qué tipo de población busca beneficiar?** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **¿Cómo van a ejecutar la propuesta? METODOLOGÍA** | | | | | | | | | |
| Describa el paso a paso necesario para llevar a cabo la ejecución del proyecto | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
| **¿De qué manera se realizará la rendición de cuentas a su comunidad y aliados?** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
| **Cronograma** | | | | | | | | | |
| **El tiempo de ejecución del proyecto no podrá superar los doce meses (podrá anexar la cantidad de actividades necesarias)** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Actividad** | **Mes** | | | | | | | | | | | | | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| **Presupuesto** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Detalle** | **Unidad** | **Cantidad** | **V/Unitario** | **V/Total** | **Aporte FALLP** | **Aportes Organización** | **Otros** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Total** |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| **16. Enunciar los documentos legales, jurídicos para acreditar la viabilidad de la propuesta** | | | | | | | | | |
| * Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días o el auto de reconocimiento según el caso * RUT con emisión no mayor a 30 días * Cédula del representante legal * Estados financieros de la última vigencia (2022) | | | | | | | | | |
| **POLÍTICA DE USO DE DATOS** La información aquí consignada se entiende presentada bajo la gravedad del juramento. Con este formato diligenciado en su totalidad, la organización participante, afirma que presenta una propuesta comunitaria que la compromete con el cumplimiento de cada una de las condiciones de participación establecidas en la Convocatoria.   Con la firma del presente formulario, la organización participante también declara conocer y aceptar la totalidad de los requisitos y condiciones contenidos en esta Convocatoria y las normas que la cobijan, así mismo se compromete a cumplir con los compromisos que se deriven de este proceso, en caso de que le sea adjudicado el estímulo. | | | | | | | | | |
|
|
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|
|
| **Firma de Representante Legal y Número de documento de identidad** | | | | | | | | | |
|