**ANEXO 1**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS**

**BECA INICIATIVAS CULTURALES JUVENILES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD TEMPRANAS**

1. **1. Título de la iniciativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **2. Localidad(es) donde se desarrollará \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **3. Identificación de la agrupación, persona jurídica o persona natural**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la agrupación, persona jurídica o persona natural** |  |
| Nombre representante de la agrupación o persona jurídica |  |
| Cédula de ciudadanía |  |
| Teléfonos fijo / celular |  |
| Dirección correspondencia |  |
| Localidad |  |
| Estrato |  |
| Correo electrónico |  |
| **¿La agrupación o persona jurídica cuenta con sede?** | SÍ \_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_ |
| Localidad / dirección |  |
| Teléfono |  |

* 1. **4. Breve reseña de la persona natural, persona jurídica o agrupación** *Descripción del perfil y de los principales proyectos y/o actividades que ha realizado en temas relacionados con el objeto de su propuesta, así como las localidades en las que los ha realizado. (Máximo media (1/2) página).*
  2. **5. Objetivos de la propuesta:**

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** |
| **Objetivo general** *(Propósito central del proyecto)*: |
| **Objetivos específicos** *(Indique mínimo 3 objetivos específicos o propósitos concretos que permitan determinar los alcances del proyecto y la obtención del objetivo general)*: |

**6. Descripción de la propuesta** *(En máximo 4 páginas desarrolle el siguiente contenido)*

* **Justificación**: *(Describa por qué y para qué se realizará el proyecto)*
* **Pertinencia:** *(Describa por qué es oportuno el proyecto con relación al objeto de la convocatoria, cómo impactaría en la prevención de la maternidad y la paternidad tempranas y cómo medirán ese impacto)*
* **Fases o componentes:** (*Describa las etapas y acciones requeridas para desarrollar el proyecto)*
* **Metodología:** *(Describa cómo se realizará el proyecto)*
* **Divulgación:** (*Describa las estrategias de divulgación de la iniciativa y de los resultados)*
* **Sostenibilidad:** (*Describa si la iniciativa hace parte de un proceso en curso, cuáles son los antecedentes y cuáles las posibles acciones para mantenerlo en el futuro)*

**7. Beneficiarios directos y/o indirectos** (*Describa la población que espera beneficiar directa y/o indirectamente con el proyecto y en lo posible, el número de beneficiarios impactados por el proyecto)*

**8. Cronograma** (*Relacione las fases, componentes o actividades en orden cronológico)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FASES, COMPONENTES O ACTIVIDADES | MES 1 | | | | MES 2 | | | | MES 3... | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. Componente económico** (*Describa, de manera concreta, los conceptos o rubros que conforman cada actividad del proyecto y la cantidad requerida. Relacione en la columna de la SCRD los recursos que saldrán del estímulo económico disponible y en las otras columnas -opcional- si se cuenta con recursos de cofinanciación. Por favor revise que las sumas totales están bien.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | CANTIDAD | SCRD ($) | RECURSOS PROPIOS ($) | OTROS APORTES ($) | **TOTAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | |  |  |  |  |  |

**10. Experiencia de las personas de la agrupación, persona jurídica o persona natural** *(Diligencie la siguiente tabla con la información de todas las personas que conforman el equipo de trabajo del proyecto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA PERSONA | PERFIL | EXPERIENCIA | ROL Y RESPONSABILIDADES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |