

Fecha de Diligenciamiento: DD / MM / AAAA

DATOS GENERALES DEL PROCESO, PRÁCTICA ORGANIZATIVA Y/O ESPACIO DE PARTICIPACIÓN DE LAS Y LOS JÓVENES		
Nombre del Proceso, Practica Organizativa o Espacio de Participación de las y los jóvenes		
Tipo de conformación del Proceso, Practica Organizativa o Espacio de Participación de las y los jóvenes	Formal <input type="checkbox"/> No Formal <input type="checkbox"/> Informal <input type="checkbox"/> Género <input type="checkbox"/>	
Documentos que la Acreditan y que se adjuntan al presente formato	Personería Jurídica o Registro <input type="checkbox"/> Documento privado <input type="checkbox"/> Estatutos <input type="checkbox"/> ¿Otros? <input type="checkbox"/> Cuáles _____	
Fecha de conformación Proceso, práctica o espacio de Participación	(DD/MM/AAA) _____ / _____ / _____	
Describe las Actividades que actualmente realiza	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	
Objetivo de las actividades	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	
Dirección de la Sede Principal	(Dirección, nombre el corregimiento, vereda o barrio)	Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>
Teléfonos	Celular: _____	Fijo: _____
Correo electrónico		
Redes Sociales		
Dirección correspondencia		
Tipo de experiencia	Institucional: <input type="checkbox"/> Social Comunitaria: <input type="checkbox"/> Mixta: <input type="checkbox"/>	
Beneficiarios de la experiencia	Niños/a: <input type="checkbox"/> Jóvenes <input type="checkbox"/> Adolescente: <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/>	
Cobertura (Cantidad de Beneficiarios)	Directos: _____ Indirectos: _____	

Principales logros u oportunidades (relacione cinco)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Principales dificultades o retos (relacione cinco)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
<b>CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL PROCESO, PRÁCTICA ORGANIZATIVA Y/O ESPACIO DE PARTICIPACIÓN DE LAS Y LOS JÓVENES</b>	
Masculino: Entre 1 y 13 años ----- Entre 14 y 28 años ----- Mayores de 29 años ----- Femenino: Entre 1 y 13 años ----- Entre 14 y 28 años ----- Mayores de 29 años ----- Otro*: Entre 1 y 13 años ----- Entre 14 y 28 años ----- Mayores de 29 años ----- * ¿Cuál? -----	
<b>DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL PROCESO, PRÁCTICA ORGANIZATIVA Y/O ESPACIO DE PARTICIPACIÓN DE LAS Y LOS JÓVENES</b>	
Nombres y Apellidos	Sexo: <u>M</u> <u>F</u> <u>NB</u> Edad: -----
Profesión u Oficio	
Cargo en el Proceso o espacio	
Teléfono personal	Celular 1: ----- Celular 2: -----
Correo electrónico personal	
Dirección correspondencia personal	
<b>DATOS DEL SUPLENTE DEL PROCESO, PRÁCTICA ORGANIZATIVA Y/O ESPACIO DE PARTICIPACIÓN DE LAS Y LOS JÓVENES</b>	
Nombres y Apellidos	Sexo: <u>M</u> <u>F</u> <u>NB</u> Edad: -----
Profesión u Oficio	
Cargo en el Proceso o espacio	
Teléfono personal	Celular 1: ----- Celular 2: -----
Correo electrónico personal	
Dirección correspondencia personal	

La Alcaldía de San Gil se permite informar que la información aquí registrada, será tratada conforme a la política de tratamiento de datos personales publicada en la página web [www.sangil.gov.co](http://www.sangil.gov.co), a la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad \_\_\_\_\_