**LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO**

**BANCO DE INICIATIVAS COMUNITARIAS - INICIATIVA DE INVERSIÓN LOCAL**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA INICIATIVA**  |
| NOMBRE DE LA INICIATIVA (¿Qué se va a hacer? ¿Sobre qué o quiénes? y ¿Dónde?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ORGANIZACIÓN PROPONENTE DE LA INICIATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DEL PROPONENTE DE LA INICIATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BARRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. PROBLEMA O NECESIDAD** (Describa el problema o necesidad que se quiere solucionar) |
|  |

|  |
| --- |
| **3. POBLACIÓN AFECTADA** (Seleccione sólo un grupo, el que más se ajuste) |
| 1. **GRUPO ETARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DE 0 A 5 AÑOS |  |  | DE 18 A 26 AÑOS |  |  | TODAS LAS EDADES |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DE 6 A 13 AÑOS |  |  | DE 27 A 59 AÑOS |  |  | SIN CLASIFICAR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DE 14 A 17 AÑOS |  |  | DE 60 AÑOS O MAS  |  |  |  |

  |
| 1. **CLASIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | HAB.DE LA CALLE |  |  | MUJER GESTANTE Y LACTANTE |  |  | AFROCOLOMBIANOS/AS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CABEZA DE FAMILIA |  |  | EXPLOTADOS/AS LABORALMENTE |  |  | INDÍGENAS  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAIZALES |  |  | REINCORPORADOS/AS |  |  | TRABAJADORES/AS SEXUALES |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ROM |  |  | DISCAPACITADOS/AS |  |  | CONSUMIDORES/AS SPA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TODOS/AS |  |  | SIN CLASIFICAR |  |  | OTRA ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

  |
| **TOTAL POBLACIÓN A BENEFICIAR (NUMERO PERSONAS)** |  |

|  |
| --- |
| **4. LOCALIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA O NECESIDAD**  |
| BARRIO(S) | SECTOR(ES) | ESPACIO A INTERVENIR (PARQUE, SALÓN COMUNAL, etc.) | DIRECCIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA** ( ¿Qué se va a hacer?) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. OBJETIVOS** (Indique lo que se espera lograr con la iniciativa) |
|  |

|  |
| --- |
| **7. OBSERVACIONES**  |
|  |