|  |
| --- |
| **FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA LA POSTULACIÓN GALA 2023** |
| * El formulario debe diligenciarse completo (no debe faltar ninguna hoja) en los campos obligatorios dado que con este documento el postulante acepta y se obliga plenamente a cumplir con las condiciones y requisitos establecidos en esta convocatoria y en las normas legales vigentes que le sean aplicables. No modifique los campos sugeridos en este formulario.
* Antes de diligenciar este formulario debe revisar los requisitos y las condiciones de la convocatoria establecidas. Tenga en cuenta que todos los campos señalados son de obligatorio diligenciamiento.
* Cada experiencia/práctica/iniciativa/proyecto **puede postularse a una sola categoría.**
* Todos los soportes deben ser entregados en formato digital, según lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria.
* **NOTA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA:** En caso de ser una propuesta presentada por personas con **discapacidad auditiva,** puede dar respuesta a este formulario mediante un **video en lengua de señas colombiana**, que pueda consultarse en un enlace web activo y que preferiblemente pueda visibilizarse en **YouTube, Vimeo** o en otras plataformas.
 |
| **INFORMACIÓN DE LA CATEGORÍA A LA CUAL SE INSCRIBE** |
| 1. Categoría |  |
| **INFORMACIÓN DEL POSTULADO** |
| 2. Nombres y Apellidos |  |
| 3. Fecha de Nacimiento |  |
| 4. Documento de identidad | C.C. \_\_\_ Pasaporte\_\_\_ Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Discapacidad  | Física\_\_ Visual\_\_ Auditiva\_\_ Psicosocial\_\_ Cognitiva\_\_ Sordo ceguera\_\_ Múltiple\_\_  |
| 6. Ocupación | Empleado\_\_\_ Independiente\_\_\_ Desempleado\_\_\_ Estudiante\_\_\_ |
| 7. Nombre de la Organización (Si aplica)  |  | Nit |  |
| 8. Localidad de residencia  |  |
| 9. Dirección de Residencia  |  |
| 10. Teléfono Fijo y /o Celular  |  |
| 11. Correo electrónico  |  |
| **REGISTRO DE EVIDENCIAS EN REDES SOCIALES** **Incluir link o enlace de la red o redes sociales pertinentes** |
| 13. Twitter (Si aplica) |  |
| 14. Instagram (Si aplica) |  |
| 15. Página web, vínculo blog (Si aplica) |  |
| 16. Video debe ser subido en formato MP4 en plataformas YouTube, Vimeo o en otras plataformas de fácil acceso. |  |
| **INFORMACIÓN POSTULACIÓN*****Se debe dar respuesta a cada uno de los puntos***  |
| 1. Describa de qué manera con la ejecución de la experiencia/práctica/iniciativa/proyecto, se han promovido el desarrollo de capacidades y oportunidades, a partir de ideas innovadoras como respuesta a la comprensión de las realidades, necesidades e intereses de los actores, a través de la diminución de barreras y/o implementado ajustes razonables. máximo 15 líneas) |
| 2. Describa los logros alcanzados con la ejecución de la experiencia/práctica/iniciativa/proyecto, en la generación de oportunidades de participación en diferentes escenarios sociales, culturales, recreativos, deportivos, políticos y económicos de las personas con discapacidad, así como de la inclusión de las personas cuidadoras de personas con discapacidad y colectivos sociales. (máximo 15 líneas) |
| 3. Explique la relación entre los objetivos propuestos de la experiencia/práctica/iniciativa/proyecto y sus logros e impacto al proceso de inclusión y mejoramiento de la calidad de vida de actores a nivel local o distrital. (máximo 15 líneas) |
| 4. Indique a cual de los 5 objetivos de la Política Pública de Discapacidad del Distrito Capital (Decreto 089 del 2023), tiene pertinencia y guarda relación la experiencia/práctica/iniciativa/proyecto que se presenta y porque. (máximo 15 líneas)1.Desarrollo de capacidades2.Participacion de las personas con discapacidad3. Eliminación de barreras, acceso y accesibilidad4. Transformación de imaginarios 5. Redes de apoyo |
| 5. Explique cuál ha sido la contribución de la experiencia/práctica/iniciativa/proyecto, en la transformación de ideas, estereotipos, imaginarios y paradigmas frente a la discapacidad y la visibilización positiva de las personas con discapacidad sus familias, personas cuidadoras de personas con discapacidad, organizaciones y colectivos sociales, aportando a la transformación de una sociedad inclusiva.(máximo 15 líneas) |
| 6. Relate cuánto tiempo lleva en la ejecución de la propuesta postulada (mínimo un año), beneficiando a la población con discapacidad, sus familias, personas cuidadoras de personas con discapacidad, organizaciones y colectivos sociales.\*Debe anexar soporte que permitan verificar el tiempo de implementación (fotos, plegables, reconocimientos, programas de mano, noticias, publicaciones en diarios o revistas, páginas web, blogs, entre otros. Se tendrán en cuenta certificaciones, publicaciones, videos, audios, informes, y demás documentación de conocimiento público).(máximo 15 líneas) |
| **FIRMA Y DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO** |
| *Con la firma del presente formulario doy constancia que conozco y acepto todas las disposiciones y condiciones que rigen en esta convocatoria, incluyendo las normas que regulan el tema de propiedad intelectual y derechos de autor; y que los datos consignados en este formulario y sus respectivos soportes anexos son veraces y auténticas.* |
| *Autorizo a las entidades organizadoras: Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, Secretaría de Gobierno e Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal-IDPAC, y en general las Instancias del Sistema Distrital de Discapacidad utilizar o reproducir la información contenida en este documento, en el Sistema de Información Sectorial, Cultura, Recreación y Deporte, a través de diferentes medios, para los fines estrictos del concurso y para la elaboración de informes y reportes estadísticos, publicaciones impresas y digitales que pretendan recuperar, salvaguardar y difundir la memoria de las propuestas presentadas que se considere necesarias, de acuerdo a lo dispuesto en la ley 1581 de 2013.* |
| *Adicionalmente, para efectos del tratamiento de los datos personales recolectados con anterioridad a la entrada en vigencia del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012; autorizo a la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, y/o Secretaría Distrital de Gobierno y al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal-IDPAC, como responsable de los datos personales obtenidos a través del presente formulario para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir lo relacionado con el tratamiento de los datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta Ley.* |
| *En constancia de lo manifestado anteriormente, firmo, acepto y me comprometo plenamente a cumplir con los requisitos de esta convocatoria las cuales se encuentran establecidas en el anexo criterios de selección y en las normas legales vigentes que le sean aplicables.* |
| **Se firma el**  | Día |  | Mes  |  | Año |  |
| **Firma:**  |  |