**FORMATO HOJA DE VIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** | |
| **Nombres y Apellidos / Nombre de la Organización o Colectivo** |  |
| **Documento de identidad/ Nit** |  |
| **Fecha de nacimiento / Fecha de creación** |  |
| **Dirección** |  |
| **Localidad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **INFORMACIÓN POSTULACIÓN\***  ***se debe dar respuesta a cada uno de los puntos*** | |
| 1. Describa los logros alcanzados con la ejecución de la propuesta, los aportes realizados al proceso de inclusión, aportes realizados al mejoramiento de la calidad de vida a nivel local o distrital, describa las acciones realizadas, mencione las actividades desarrollas en la propuesta que han generado impacto social (*Máximo 30 líneas)* | |
| **2. D**escriba de qué manera con la ejecución de la propuesta se han promovido los derechos de la población con discapacidad, cuidadoras, cuidadores y sus familias con respecto a las diferentes dimensiones de la Política Pública de Discapacidad en en el Distrito Capital (Decreto 470 de 2007) (*Máximo 15 líneas)* | |
| **3.** Relate cuál ha sido la contribución de la ejecución de la propuesta a la transformación de imaginarios; de igual forma cual ha sido el aporte al fortalecimiento de los derechos de la población con discapacidad (*Máximo 15 líneas)* | |
| **4.** Enuncie cuál es tiempo que lleva la ejecución de las actividades en los proyectos que benefician a la población con discapacidad \* estas actividades deben contar con su respectivo soporte ( fotos, plegables, reconocimientos, programas de mano, noticias, publicaciones en diarios o revistas, páginas web, blogs, entre otros.(físicos o usb, Cd) . Se tendrán en cuenta certificaciones, publicaciones, videos, audios, informes, y demás documentación de conocimiento público) | |