



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**  
**FORTALECIMIENTO DE MEDIOS COMUNITARIOS**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CPS-506-2025**  
**CONSORCIO COMUNITARIO SANTA FE 2025**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**Fecha:**

**Hora:**

**Información General del Medio Comunitario**

Nombre de Medio Comunitario:

NIT:

Año de creación:

Dirección:

Barrio:

Upz:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Redes sociales:

**Representante legal o persona responsable**

Nombre completo:

Documento de identidad:

Cargo dentro de la organización:

Teléfono:

Correo electrónico:

**Trayectoria del Medio Comunitario**

**Historia de la Organización**

Breve descripción de cómo nace la organización, de la Trayectoria como medio comunitario en la localidad, con evidencia.

Breve descripción de las articulaciones realizadas con otras organizaciones de la localidad (agregar fechas y evidencia fotográfica o documental que evidencie las articulaciones)

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  |
| Breve descripción de proyectos ejecutados por la organización (agregar fechas y evidencia fotográfica o documental que evidencie la participación en proyectos)  |
|                                                                                                                                                                  |
| <b>Proyecto</b>                                                                                                                                                  |
| Presentar un proyecto comunicativo innovador que incluya: objetivos, población objetivo, cronograma, estrategia de difusión y requerimientos de fortalecimiento. |
| <b>Nombre del proyecto:</b>                                                                                                                                      |
| <b>Objetivos:</b>                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                  |
| <b>Línea de trabajo:</b>                                                                                                                                         |
| <b>Población Beneficiaria:</b>                                                                                                                                   |
| Inclusión de enfoques diferenciales y poblacionales (género, etnia, discapacidad, LGBTI, víctimas, entre otros) dentro del proyecto comunicativo:                |
|                                                                                                                                                                  |
| <b>Propuesta de sostenibilidad o proyección a futuro del proceso comunicativo fortalecido:</b>                                                                   |
|                                                                                                                                                                  |
| <b>Describa cómo su proyecto promueve la democratización de la información y su rol en la construcción de ciudadanía y memoria territorial:</b>                  |
| <b>Descripción de producto final de proyecto:</b>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                  |

| Actividades para la ejecución |             |                                         |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|
| Actividad                     | Descripción | Tiempos de ejecución<br>(Máximo un mes) |
| 1.                            |             |                                         |
| 2.                            |             |                                         |
| 3.                            |             |                                         |
| 4.                            |             |                                         |
| 5.                            |             |                                         |
| 6.                            |             |                                         |

|                                                       |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|
| 7.                                                    |  |  |
| NOMBRE DEL MEDIO COMUNITARIO:                         |  |  |
| NIT:                                                  |  |  |
| FIRMA:                                                |  |  |
| NOMBRE RESPONSABLE:<br>CÉDULA:<br>NUMERO DE CONTACTO: |  |  |