

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	Miguel Alfonso Medina Castillo						
3. Fecha de Nacimiento	07/04/2000						
4. Documento de identidad	C.Cx Pasaporte Número _1124991587_						
5. Discapacidad	Física_x_ Visual Auditiva Psicosocial_ Cognitiva_ Sordo ceguera Múltiple						
6. Ocupación	Empleado Independiente Desempleado Estudiante x						
7. Nombre de la Organización (Si aplica)	Ni t						
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 s	5 objetivos	de la Po	olítica Pública	de Disca	apacidad de	l Distrito Ca	apital
(Decreto	089	del	2023),	tiene	pertinencia	ı y	guarda	relación	la
experiencia	a/práction	ca/iniciat	iva/proyect	o que se	presenta y por	rque. (m	áximo 15 lír	neas)	

- 1.Desarrollo de capacidades
- 2. Participacion de las personas con discapacidad
- 3. Eliminación de barreras, acceso y accesibilidad
- 4. 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:				

