

Anexo 1. Lista de chequeo

Cada Junta de Acción Comunal que participe en el concurso acciones solidarias por la vida, deberá usar la siguiente lista de chequeo, marcando con una x el cumplimiento de requisitos del postulado.

REQUISITOS		CUMPLE	
1	Copia de acta de reunión de la Mesa Directiva de la Junta de Acción Comunal avalando la propuesta y comprometiéndose con la implementación del “kit unidos por la prevención comunitaria” al plan de trabajo.	SI	NO
2	Copia del plan de trabajo de la Junta de Acción Comunal aprobado por Asamblea General.		
3	Copia del acta por medio del cual se aprobó el plan de trabajo por la asamblea general del Organismo Comunal de primer grado.		
4	Carta de compromiso por parte de la Mesa Directiva de la Junta de Acción Comunal, en donde se comprometan a replicar la formación entregada con el “kit unidos por la prevención comunitaria”.		
5	Entrega de un video de máximo dos minutos por parte de los integrantes de las comisiones de trabajo de la Junta de Acción Comunal, en donde deberán sustentar por qué se le debe otorgar el apoyo a su plan de trabajo y cuál sería el uso que le darían al kit.		

Para constancia se firma a los ____ del mes _____ de 2020

Firma:

Representante legal:

Nombre de la Junta de Acción Comunal:

Anexo 2. Certificado que pruebe la ausencia de sanciones

Municipio de _____, Fecha _____

Señores(as)

Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social

Gobernación de Antioquia

Asunto: Certificado de no sanción.

Por medio del presente documento y con el propósito de participar en el concurso acciones solidarias para la vida, certificamos que la Junta de Acción Comunal _____ con personería jurídica No. _____ expedida el (DD /MM /AA) por _____, acorde a información que reposa y a la documentación de acciones adelantadas por la comisión de conciliación del organismo comunal de primer grado, y a los archivos existentes en la entidad, la Junta de Acción Comunal no cuenta con procesos de sanción definitivos.

Para constancia se firma a los ____ del mes _____ de 2020

Firma

Nombre del Conciliador

Nombre del organismo comunal

Firma

Nombre del Conciliador

Nombre del organismo comunal

Firma

Nombre del Conciliador

Nombre del organismo comunal

Firma

Nombre del Secretario(a)

Nombre del organismo comunal

Anexo3. Carta para la remisión de la propuesta.

Municipio de _____, Fecha _____

Señores(as)

Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social

Gobernación de Antioquia

Asunto: Presentación de la propuesta.

Por medio del presente documento y con el propósito de participar en el concurso de acciones solidarias para la vida, certificamos conocer las condiciones de participación y remitimos la propuesta de la Junta de Acción Comunal

_____.

Como representante legal del ente encargado de la remisión de la propuesta, certifico que la Junta de Acción Comunal cuenta con un plan de trabajo aprobado por Asamblea General y que la propuesta de inclusión e implementación del “kit unidos por la prevención comunitaria” surge de una de las Comisiones de Trabajo activas del organismo comunal de primer grado.

Para constancia se firma a los _____ del mes ____ de 2020

Firma:

Representante legal:

Anexo 4. Formulario de inscripción y formulación

Formulario de inscripción y presentación al concurso acciones solidarias por la vida.	
Información de la entidad que se presenta.	
Subregión:	Municipio:
Nombre de la Junta de Acción Comunal:	
Número de la personería jurídica o NIT:	
Lugar de expedición:	Fecha de expedición:
Dirección/barrio/corregimiento/vereda:	
Nombre del representante legal:	
Documento de identidad:	
Teléfono fijo:	Celular:
Correo electrónico:	

Información personal del postulado	
Comisión que presenta la propuesta	
Fecha de inscripción de la comisión	
Fecha de nacimiento:	
Nombres de los integrantes de la comisión:	
Integrante 1:	Integrante 1:
Teléfono fijo:	Teléfono fijo:
Teléfono celular:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Ocupación (profesión u oficio)	Ocupación (profesión u oficio)
Integrante 1:	Integrante 1:
Teléfono fijo:	Teléfono fijo:
Teléfono celular:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Ocupación (profesión u oficio)	Ocupación (profesión u oficio)

Información sobre la integración e implementación del Kit al Plan de Trabajo de la Junta de Acción Comunal.

Necesidad o interés que motiva la presentación de la Junta de Acción Comunal al concurso de acciones solidarias por la vida.

1. ¿Cómo incorporarían el Kit unidos por la prevención comunal en el Plan de Trabajo aprobado por la Asamblea General?
2. ¿Cómo sería la implementación del Kit unidos por la prevención comunal?
3. ¿cómo replicarían la formación recibida en el manejo adecuado del Kit unidos por la prevención comunal?
4. ¿quiénes serían los dos miembros de la comisión de trabajo que participarían en el seminario taller?

Firma:

Representante legal:

Nombre de la Junta de Acción Comunal: