**FORMULARIO PUNTUADO DE POSTULACIÓN**

#### Convocatoria al Premio Patricio Brabomalo Molina

Para la población de la Diversidades Sexo – Genéricas - 2023

**SECCIÓN PUNTUADA:**

# 1.- ACTIVISMO, PROYECTOS O ACCIONES REALIZADAS A FAVOR DE LA POBLACION DE LAS DIVERSIDADES SEXO-GENÉRICAS

| **FECHAS** | | | **NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL** | **TIPO DE PARTICIPACIÓN, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO.** | **ACTIVIDADES REALIZADAS**  **(RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PÁRRAFOS)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESDE | HASTA | Nº meses/ años |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nota: En caso de requerir más, aumente líneas.

**Parámetros de incidencia directa**

| **No.** | **Actividad (derecho vulnerado)** | **Actor de incidencia** | **Impacto del proceso de incidencia** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

Nota: En caso de requerir más, aumente líneas.

1. **DIFUSIÓN DE ACCIONES QUE HAN POSICIONADO LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN DE LAS DIVERSIDADES SEXO-GENÉRICAS.**

| **NIOMBRE DE LA ACCIÓN** | **TEMÁTICA** | **TIEMPO** | **LUGAR DE LA ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nota: En caso de requerir más, aumente líneas.

**SECCIÓN FINAL:**

**DECLARACIÓN:** DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE, todos los datos que incluyo en el **formulario de postulación,** son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeta de verificación y asumo cualquier responsabilidad futura. Acepto que esta postulación sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.



**Nombre del postulante Firma**

**Lugar y fecha de presentación:** -------------------------------------------------

**Indique el número de hojas que adjunta a este formulario ----------------**

**IMPORTANTE:** Entregar este formulario con todos sus adjuntos en forma física o digital; si es remitido de forma física, la documentación debe ser entregada en carpeta con separadores acorde con la secuencia de los documentos solicitados y debidamente numerado.

Todos los datos consignados en el presente formulario deberán ser respaldados con documentación.

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_