

HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DEL PREMIO

Anexo 1. FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL PREMIO DOLORES VEINTIMILLA CARRIÓN

1.- DATOS PERSONALES DEL O LA POSTULANTE:

Nombres y Apellidos: (Incluir nombre social o de auto identificación en caso de tenerlo)

Cédula de identidad / Pasaporte:

Teléfono convencional o celular:

Correo electrónico:

Dirección domiciliaria:

PERTENENCIA DE GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA	SI	NO	OBSERVACIONES	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO
Persona joven			18-29 años de edad	cédula de identidad / pasaporte ()
Mujer joven en estado de gestación				certificado médico ()
Persona joven en movilidad humana				pasaporte/ documento de identificación ()
Posee una Discapacidad			Porcentaje: _____	cédula identidad ()
Pueblos y Nacionalidades o pueblo afrodescendiente				
Diversidades sexo genéricas				



Adolece una enfermedad catastrófica o de alta complejidad, raras o huérfanas				certificado médico ()
Jóvenes víctimas de violencia				

2. INSTRUMENTOS DE PRE CALIFICACIÓN

SECCIÓN PONDERADA:

2.1. Actividades generales realizadas

FECHAS			NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, ORGANIZACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS)	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE ADJUNTA
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

2.2. Actividades específicas realizadas

FECHAS			NOMBRE DE INSTITUCIÓN, FUNDACIÓN, ONG, ASOCIACIÓN, ORGANIZACIÓN, COLECTIVO O A TÍTULO PERSONAL	TIPO DE PARTICIPACION, CARGO, NOMBRE DEL PROYECTO, ETC.	ACTIVIDADES REALIZADAS (RESUMIDAS CON MÁXIMO DOS PARRAFOS)	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE ADJUNTA
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

2.3 Reconocimientos

NOMBRE DEL RECONOCIMIENTO	TEMÁTICA	ENTIDAD QUE OTORGA EL RECONOCIMIENTO	FECHA	TIPO DE RECONOCIMIENTO (certificado, nota de prensa, mención de honor, Etc.)	NIVEL TERRITORIAL (local, provincial, nacional, internacional)	MEDIO DE VERIFICACIÓN

2.4 Iniciativa, idea, propuesta a ser implementada en el DMQ, para el desarrollo de los derechos de las y los jóvenes.



ÁMBITO DE DESARROLLO O PROMOCIÓN DE DERECHOS DE LOS Y LAS JÓVENES	DESCRIBIR BREVEMENTE LA INICIATIVA, IDEA, PROPUESTA	MEDIO DE PRESENTACIÓN
Prevención de violencias contra mujeres u hombres jóvenes y recuperación del proyecto de vida frente al suceso de violencia en el DMQ		
Promoción de derechos para juventudes e iniciativas de participación ciudadana		
Protección de derechos de jóvenes en situación de vulnerabilidad.		
Iniciativas en salud integral para la prevención, atención de casos en las y los jóvenes		
Iniciativas en medios de vida, como procesos de formación, emprendimientos para beneficio de más jóvenes		

DECLARACIÓN: DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE, todos los datos que incluyo en el **Formulario de postulación**, son verdaderos y no he alterado ningún acto o hecho, por lo que autorizo a que sea sujeta/o 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 o la postulante

Firma

Lugar y fecha de presentación: -----

Indique el Número de fojas que adjunta -----



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

Recibido por: _____

Fecha de presentación: _____