2025

**LABORATORIOS DE INNOVACIÓN DE ACCESO A LA JUSTICIA**

**FORMATO PARA LA REVISIÓN Y COMPILACIÓN DE LA INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA SOLICITADA**

1. **Datos de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del representante legal de la organización:** |  |
| **Nombre de la persona responsable del proyecto dentro de la organización:** |  |
| **Celular:** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nombre de la iniciativa que se postula** |  |

Por favor adjunte en formato PDF copia del documento de identidad del representante legal de la organización.

1. **Datos de la organización, entidad o instancia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la organización, entidad o instancia que presenta la experiencia:** |  |
| **Tipo de Organización:**   * 1. Comunitaria   2. Institucional   3. Académica   4. otros. ¿cuál? | **marque con una X:**  **\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Municipio o municipios donde se ubica la organización:** |  |

Por favor adjunte en formato PDF: copia del Certificado de Existencia y Representación Legal con fecha de expedición no mayor a 30 días y el RUT de la organización actualizado mínimo al año 2023 e impreso en el año 2025.

1. **Documentos específicos por tipo de organización, entidad o instancia que presenta la propuesta**

Por favor indique los documentos que anexa, de acuerdo con el tipo de organización que presenta la propuesta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Comunidades NARP** | Certificado de Pertenencia Étnica emitido por el Ministerio del Interior. |  |
| * 1. **Organizaciones rurales, campesinas o agropecuarias** | Personería Jurídica |  |
| * 1. **Instancias u organizaciones compuestas por mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, personas LGBTIQ+, personas NARP y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente** | Documento que acredite la condición de sus participantes. |  |

Documentos que acrediten experiencia de trabajo en el territorio y carta de intención de la organización, donde manifieste su compromiso de participar activamente en todas las etapas de la convocatoria y en caso de ser seleccionada, en los talleres de co-creación y todas las actividades requeridas para la implementación y seguimiento de la propuesta. (diligenciar Anexo 2 Carta Intención Organizaciones)

Por favor indique los documentos que anexa:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Carta de intención** |  |
| 1. **Certificación o carta de recomendación que acredite experiencia de trabajo en el territorio expedido por la Alcaldía municipal o sus dependencias, o empresas con las que la organización haya ejecutado proyectos en el territorio o Juntas de Acción Comunal u otras organizaciones comunitarias reconocidas o entidades públicas o privadas que hayan sido beneficiarias o socias en procesos comunitarios desarrollados por la organización. No se aceptan autocertificaciones.** |  |
| 1. **Otro**   **¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |