

## FORMULARIO VINCULACIÓN A LA RED DISTRITAL DE DERECHOS HUMANOS

### I. DATOS GENERALES

Favor diligenciar el formulario en letra imprenta

**PERSONA NATURAL ( Favor diligenciar en caso de vinculación de persona natural (ciudadano)**

NOMBRES APELLIDOS:

CÉDULA DE CIUDADANÍA:

#### MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL

NOMBRE DEL MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL - SIGLA

PERSONERÍA JURÍDICA DEL MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL

SI

NO

NIT

FECHA DE CONSTITUCIÓN MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL

DÍA

MES

AÑO

### II. UBICACIÓN MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL - PERSONA NATURAL (CIUDADANO)

Localidad		Dirección de correspondencia	
Barrio		Teléfono	
Celular		Correo electrónico	
Página Web		Twitter	
Facebook			

### III. INFORMACIÓN REPRESENTANTE MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

### IV. MIEMBROS PRINCIPALES MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL

Favor diligenciar en esta casilla las personas que también ejercen representación en el movimiento o grupo social.

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRES APELLIDOS	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

**V. POBLACIÓN OBJETIVO**

Hace referencia a la población objetivo-beneficiada con las actividades que desarrolla el movimiento o grupo social o ciudadano.

Favor diligenciar el promedio de personas que atienden.

POBLACIÓN OBJETIVO									
MUJERES		HOMBRES		VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO		NEGRA AFREO RAIZAL PALENQUERA		JÓVENES	
LGBTI		ADULTO MAYOR		PRIMERA INFANCIA		INDÍGENA		OTROS	

**VI. LOCALIDADES QUE ATIENDE EL MOVIMIENTO O GRUPO SOCIAL**

Favor indicar el número promedio de la población atendida

Favor diligenciar las localidades que atiende en el desarrollo de sus actividades.

Localidad	Mujeres	Hombres	Negra	Rrom	Indígena	Jóvenes	LGBTI	Adulto	Niños
Usaquén									
Chapinero									
Santafé									
San Cristóbal									



SECRETARÍA DE  
**GOBIERNO**



Usme									
Tunjuelito									
Bosa									
Kennedy									
Fontibón									
Engativá									
Suba									
Barrios Unidos									
Teusaquillo									
Los Mártires									
Antonio Nariño									
Puente Aranda									
La Candelaria									
Rafael Uribe Uribe									
Ciudad Bolívar									
Sumapaz									

## VII. INTERESES DEL MOVIMIENTO, GRUPO SOCIAL O CIUDADANO

Temas que viene atendiendo el movimiento o grupo social en el desarrollo de sus actividades.

Favor de manera concreta describir la temática que desarrolla.

Favor diligenciar máximo las tres (3) temáticas más importantes.

En caso de no estar relacionado el tema favor diligenciar en las casillas en blanco.

Derechos Humanos	
Sociales	
Económico	
Ambiental	
Acuerdos de Paz	
Violencia de Genero	
Discriminación	
Resolución de Conflictos	
Convivencia	
Cultura Ciudadana	

## VIII. IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL MOVIMIENTO, GRUPO SOCIAL O CIUDADANO

Este numeral hace referencia a las necesidades que el movimiento o grupo social o ciudadano han detectado

Favor diligenciar máximo Tres (3) casillas.

Localidad	Tensiones	Descripción breve de la Tensión

## IX. TEMAS DE INTERÉS PARA CAPACITACIÓN RELACIONADOS CON DERECHOS HUMANOS, CONVIVENCIA Y DIÁLOGO

TEMÁTICAS

1.	
2.	
3.	

## X. ¿QUÉ ESPERAN DE LA RED DISTRITAL DE DERECHOS HUMANOS, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA?

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## XI. ¿QUÉ CONSIDERA PODRÁ APORTAR A LA RED Y A LOS MOVIMIENTOS O GRUPOS SOCIALES VINCULADOS?

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## XII. INICIATIVAS CIUDADANAS

¿Ha participado con otras entidades en relación con la presentación de iniciativas ciudadanas?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

En caso afirmativo favor indicar con cuales entidades distritales:


¿Ha participado con la presentación de iniciativas ciudadanas en la Secretaría Distrital de Gobierno?	
SI _____	NO _____
En caso afirmativo favor indicar las dependencias de la Secretaría de Gobierno:	

NOTA:

1. La vinculación de los movimientos sociales y ciudadanos a la Red Distrital de Derechos Humanos, Diálogo y Convivencia no implica el reconocimiento de personería jurídica al movimiento o grupo social.

2. Los datos de carácter personal que suministro a través del presente formulario de vinculación serán objeto de tratamiento en los términos de la Ley 1581 de 2012 por parte de la Secretaría Distrital de Gobierno, quien se compromete a implementar las medidas necesarias para garantizar un tratamiento idóneo de los datos personales y a cumplir con las disposiciones que se tienen en esta materia.

Los datos registrados en este formulario serán incorporados en nuestra base de datos con la finalidad de tramitar su vinculación y al envío de información que la Secretaría Distrital de Gobierno considere pueda ser de su interés para su participación en la Red Distrital de Derechos Humanos, Diálogo y Convivencia.

Autorizo como representante del movimiento social para que los datos suministrados en el formulario de vinculación a la Red Distrital de Derechos Humanos, Diálogo y Convivencia sean socializados con los movimientos o grupos sociales y ciudadanos que se vinculen y aquellas entidades, movimientos o grupos sociales tengan relación directa o indirecta con las actividades que desarrolle la Red Distrital de Derechos Humanos, Diálogo y Convivencia.

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	
Profesional responsable de la vinculación:	
(Nombres y apellidos)	
Concepto Profesional Responsable	
Visto Bueno	
Dirección de Convivencia y Diálogo Social	
Fecha de vinculación a la Red Distrital de Derechos Humanos	



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

