



**CONVOCATORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES CIENTÍFICAS  
EN FORMAS ORGANIZATIVAS DE COMUNIDADES NEGRAS EN CAQUETÁ,  
CHOCÓ, MAGDALENA, CÓRDOBA Y BOGOTÁ D.C.**

**ANEXO 1  
FORMATO PROPUESTA**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL EJECUTOR:**

Por favor, relacione los datos de la organización que presenta la propuesta y/o que será aliada para el desarrollo del proyecto:

Nombre del Consejo Comunitario, Organización de base, alianza o uniones temporales u otra forma de expresión organizativa de comunidades Negras.	
Población Negra, raizal, palenquera	
Región	
Ciudad o municipio	
Vereda	
NIT	
Dirección	
Teléfono	
Correo	
<b>Representante legal</b>	
Nombre	
Tipo de identificación	
Número de identificación	

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia

Correo electrónico	
Teléfono	

<b>Caracterización de la comunidad donde se realizará el proyecto</b>	
¿Número de familias que componen la comunidad?	
Aproximadamente, ¿Cuántas personas componen cada familia?	
¿Necesita de autorización de las autoridades tradicionales para participar en la convocatoria a la cual se están postulando?	
Si la respuesta a la pregunta, inmediatamente anterior, es afirmativa, ¿Cuentan con el permiso que acredita tal autorización de participación?	
<b>Accesibilidad</b>	
Describa la ruta entre la ciudad más cercana el lugar en donde está ubicada la comunidad	
Medios de transporte. Señale los medios que usa para llegar hasta la comunidad y el tiempo que tarda en cada uno	

**Datos de contacto:**

Primer contacto	Nombre	
	Cargo	
	Dirección de correo postal (si aplica)	
	Teléfono fijo	
	Celular	
	Correo electrónico 1	
	Correo electrónico 2	



Segundo contacto	Nombre	
	Cargo	
	Dirección de correo postal (si aplica)	
	Teléfono fijo	
	Celular	
	Correo electrónico 1	
	Correo electrónico 2	

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:

Título del proyecto:

Duración del proyecto: 12 meses

Descripción del Consejo Comunitario, Organización de Base de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras o de la expresión organizativa de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizales

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia



y Palenquera; o alianzas o uniones temporales entre estas que será parte de este proyecto:

Descripción del problema a solucionar:

Descripción del sitio donde se presenta el problema:



Resumen ejecutivo:  
Impacto social, económico y ambiental del proyecto.


Objetivo general:

--

Objetivos específicos:

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia

---



Objetivo específico 1	
Objetivo específico 2	
Objetivo específico 3	

### 3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Link del video que describe el proyecto:



Justificación del proyecto:

Explique las capacidades que se esperan fortalecer con el proyecto.  
Deben estar relacionadas con temas de Ciencia, Tecnología e

Innovación:

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia

---



Explique de qué manera el proyecto da respuesta a las necesidades del territorio desde la articulación de una o más misiones: bioeconomía y territorio, soberanía sanitaria, ciencia para la paz y/o derecho humano a

la alimentación, al fortalecer las capacidades en Ciencia, Tecnología e Innovación:



De qué manera el proyecto integra los conocimientos tradicionales y

ancestrales con elementos de Ciencia, Tecnología e Innovación (uso de productos tradicionales, costumbres, modos de vida):



Productos a desarrollar en el proyecto (tenga en cuenta el Anexo 6.

PRODUCTOS ESPERADOS)

### **PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA SOLUCIÓN**

Este numeral es informativo, y no será objeto de evaluación del proyecto. Sin embargo, es obligatorio su diligenciamiento.

**¿El proyecto presentado como propuesta al reto, o alguno de sus componentes, está protegida actualmente por algún tipo de propiedad intelectual?**

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_.

Si la respuesta es afirmativa, describa brevemente.

**¿Tiene alguna de las partes de la alianza una política de propiedad intelectual? (Cuando aplique)**

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_.

Si la respuesta es afirmativa describa brevemente en qué consiste.

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia



**¿Esta propuesta de proyecto y su contenido es de su propiedad?**

Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_.

Si la respuesta es negativa defina de quién es la propiedad.