

IDENTIFICACIÓN

Nombre o denominación de la experiencia:

Ubicación Geográfica: Barrio _____ Municipio _____

Vereda _____ Departamento _____

Alcance: Nacional
 Regional
 Local

CONTACTO

Nombre del representante:
_____Nombre de la organización:

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Departamento _____ Municipio _____

ORIGEN

¿Cómo surgió? Como protección
 Como prevención¿Cuándo surgió? ¿Esta experiencia continúa realizándose? Si No

¿Quién promovió la buena práctica?

Comunidad

ONG

Comunidades Negras

Educadores

Gobierno Municipal

Gobierno Nacional

Empresa Privada

Otra opción

Organización

Comunidades Indígenas

Jóvenes

Mujeres

Gobierno Departamental

Iglesia

Cooperación Internacional

¿Qué situación o situaciones en concreto llevaron a desarrollar la experiencia?

Horizontal lines for text input.

¿Quiénes participan o actúan directamente en la buena práctica?

Comunidad

Text input box

ONG

Text input box

Comunidades Negras

Text input box

Educadores

Text input box

Gobierno Municipal

Text input box

Gobierno Nacional

Text input box

Empresa Privada

Text input box

Otra opción

Text input box

Organización

Text input box

Comunidades Indígenas

Text input box

Jóvenes

Text input box

Mujeres

Text input box

Gobierno Departamental

Text input box

Iglesia

Text input box

Cooperación Internacional

Text input box

¿En qué consiste la buena práctica?

Horizontal lines for text input.

¿Qué busca con estas actividades o acciones?, es decir ¿cuáles son sus objetivos?

Horizontal lines for text input.

¿Cuáles son las principales virtudes de la buena práctica?

Blank lines for writing the main virtues of the good practice.

¿Qué obstáculos ha tenido que superar la buena práctica?

Blank lines for writing the obstacles overcome by the good practice.

¿Qué tipo de apoyo ha recibido la buena práctica?

Form with labels: Económico, Técnico, Logístico, Formativo, Informativo, Solidaridad, Reconocimiento público, each followed by a text input box.

Los líderes de la buena práctica....

- List of 8 questions about leadership with radio button options for 'Si' and 'No'.

Con el diligenciamiento de este formulario de identificación se acepta su inclusión y publicación en el Banco de Buenas Prácticas para Superar el Conflicto

¿Autoriza la publicación de la información de contacto? O Si O No

Si su buena práctica es seleccionada, ¿autoriza que sea evaluada por un equipo externo con el objeto de contribuir al aprendizaje de este tipo de experiencias? O Si O No