|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO** |

Nombre de la persona natural, agrupación o persona jurídica:

Representante de la agrupación o representante legal:

Nombre del proyecto:

Código de la propuesta:

Fecha de inicio (fecha de aprobación de póliza):

Fecha terminación (según cronograma):

Nombre de la beca:

UPZ en las que desarrolla actividades:

Informe: parcial \_\_\_ final \_\_\_

Fecha de presentación del informe:

**Tenga en cuenta que el informe final debe dar cuenta de la ejecución total de su proyecto, es decir, es un informe consolidado.**

|  |
| --- |
| **1.AVANCE Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |

A partir de los objetivos planteados en su proyecto, relacione las actividades que ha desarrollado a la fecha para el cumplimiento de estos, indicando la fecha de realización y los resultados obtenidos en cada actividad con la evidencia respectiva.

**1.1 Objetivo general:** *(Copie y pegue el objetivo general aprobado)*

**1.2 Objetivos específicos:**

|  |
| --- |
|  **OBJETIVOS ESPECÍFICOS, ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS**. |
| **Objetivos específicos** | **Actividades (describa ampliamente las actividades realizadas para cumplir el objetivo** | **EVIDENCIAS** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Bienes, Productos o Servicios finales: (***relacione los bienes, productos o servicios que resultan del desarrollo de su propuesta)***Tenga en cuenta que estos deben ser iguales o superiores a los incluidos en el Plan de mejoramiento aprobado por el equipo de seguimiento** |
| Bien / Servicio o Producto Final | Descripción | Cantidad | Evidencia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. APORTE AL CONTEXTO LOCAL** |

Indique cuáles productos, bienes, servicios adquirió al interior de la localidad para el desarrollo del proyecto.

**Tenga en cuenta que este ítem tiene relación con el cuadro de aporte al contexto local del formato de Plan de mejoramiento aprobado por el equipo de seguimiento, diligencie en relación al mismo.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Indique cuál fue el producto, bien o servicio adquirió en la localidad** | **Descripción**  | **¿En qué barrio lo adquirió?** | **¿En qué UPZ se ubica este barrio?Ingrese a este enlace y ubíquelo:** [**https://repositoriocdim.esap.edu.co/bitstream/handle/123456789/25094/listado\_de\_barrios\_46.pdf?sequence=1&isAllowed=y**](https://repositoriocdim.esap.edu.co/bitstream/handle/123456789/25094/listado_de_barrios_46.pdf?sequence=1&isAllowed=y) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA E INDIRECTAMENTE** |

|  |
| --- |
| **BENEFICIARIOS DIRECTOS:** (*Los beneficiarios directos son entendidos como aquellos que recibieron una retribución económica por algún servicio prestado o producto realizado para el proyecto)* |
| **Número total de beneficiarios directos** |  |
| **Tenga en cuenta que:*** **Debe desglosar el número total de beneficiarios directos por sectores etarios, grupos étnicos o sectores sociales. La suma total de los sectores etarios entre sí le debe dar la misma cantidad de beneficiarios directos. Ejemplo: número total de beneficiarios directos 50-número total beneficiarios sectores etarios 50**
* **El número total de beneficiarios directos, debe coincidir con los relacionados en el reporte de gastos.**
 |
| **Tipo del sector, población o grupo** | **Descripción del sector, población o grupo** | **Cantidad de beneficiarios directos. Si algún sector o grupo o sector no fue beneficiario coloque N/A** |
| **Sectores etarios** | **Juventud, entre los 18-28 años** |  |
| **Personas adultas, entre los 29-59 años** |  |
| **Personas adultas, mayores de 60 años** |  |
| **Total de beneficiarios por sectores etarios** |  |
| **Grupos étnicos** | **Población Afrocolombiana** |  |
| **Comunidad Negra** |  |
| **Población Palenquera** |  |
| **Población Raizal** |  |
| **Pueblo Rrom** |  |
| **Pueblos Indígenas** |  |
| **Ninguna de las anteriores**  |  |
| **Total de beneficiarios por grupos étnicos** |  |
| **Sectores sociales** | **Madres gestantes** |  |
| **Comunidad Rural y Campesina** |  |
| **Personas en ejercicio de la prostitución** |  |
| **Personas habitantes de calle** |  |
| **Mujeres** |  |
| **Personas con discapacidad** |  |
| **Personas privadas de la libertad** |  |
| **Artesanos** |  |
| **Sectores LGBTIQ+** |  |
| **Personas víctimas del conflicto armado** |  |
| **Población migrante** |  |
| **Personas víctimas de trata** |  |
| **Personas en proceso de reincorporación** |  |
| **Total de beneficiarios por sectores sociales** |  |
| Otros | **Personerías jurídicas, establecimientos comerciales, grandes superficies o establecimientos que generaron factura de venta del bien, producto o servicio adquirido con dineros del estímulo**  |  |

|  |
| --- |
| **BENEFICIARIOS INDIRECTOS:** (*Los beneficiarios indirectos son aquellos que participaron de las actividades durante el desarrollo del proyecto; es decir, públicos, estudiantes, consumidores, clientes, entre otros)* |
| **Número total de beneficiarios indirectos** |  |
| **Tenga en cuenta que:** * **Debe desglosar el número total de beneficiarios indirectos por sectores etarios, grupos étnicos o sectores sociales. La suma total de los sectores etarios entre sí, debe ser la misma cantidad de beneficiarios indirectos.**

**Ejemplo: número total de beneficiarios indirectos 50-número total beneficiarios sectores etarios 50** |
| **Tipo del sector, población o grupo** | **Descripción del sector, población o grupo** | **Cantidad de beneficiarios directos. Si algún sector o grupo o sector no fue beneficiario coloque N/A** |
| **Sectores etarios** | **Niñas y niños entre los 0-5 años** |  |
| **Niñas y niños entre 6-11 años** |  |
| **Adolescentes, entre los 12 y 17 años** |  |
| **Juventud, entre los 18-28 años** |  |
| **Personas adultas, entre los 29-59 años** |  |
| **Personas adultas, mayores de 60 años** |  |
| **Total de beneficiarios por sectores etarios** |  |
| **Grupos étnicos** | **Población Afrocolombiana** |  |
| **Comunidad Negra** |  |
| **Población Palenquera** |  |
| **Población Raizal** |  |
| **Pueblo Rrom** |  |
| **Pueblos Indígenas** |  |
| **Ninguna de las anteriores**  |  |
| **Total de beneficiarios por grupos étnicos** |  |
| **Sectores sociales** | **Madres gestantes** |  |
| **Comunidad Rural y Campesina** |  |
| **Personas en ejercicio de la prostitución** |  |
| **Personas habitantes de calle** |  |
| **Mujeres** |  |
| **Hombres** |  |
| **Personas con discapacidad** |  |
| **Personas privadas de la libertad** |  |
| **Artesanos** |  |
| **Sectores LGBTIQ+** |  |
| **Personas víctimas del conflicto armado** |  |
| **Población migrante** |  |
| **Personas víctimas de trata** |  |
| **Personas en proceso de reincorporación** |  |
| **Total de beneficiarios por sectores sociales** |  |
| **Empresas** | **Empresas Locales** |  |
| **Empresas No locales** |  |

|  |
| --- |
| **4. DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN** |

|  |
| --- |
| **4.1. Créditos institucionales y estrategia de divulgación del proyecto** |

1. Indique los medios y piezas de divulgación que ha producido y/o gestionado a la fecha. Diligencie la información que corresponda de acuerdo a su proyecto. No deje casillas en blanco, edite la lista de acuerdo a lo que aplique para su proyecto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de pieza** | **Medio a través del cual fue difundida** | **Nombre del soporte que se anexa para evidenciar los créditos Institucionales** | **Fecha de aprobación de la pieza** | **Fecha de publicación de la pieza** | **Número y nombre del anexo** |
| **Pendón** |  |  |  |  |  |
| **Publicaciones**  |  |  |  |  |  |
| **Entrevistas** |  |  |  |  |  |
| **Boletines de Prensa** |  |  |  |  |  |
| **Piezas digitales** |  |  |  |  |  |
| **Piezas impresas** |  |  |  |  |  |
| **Piezas radiales** |  |  |  |  |  |
| **Videos** |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |

1. Describa cómo ha sido el proceso de avance relacionado con la estrategia de socialización o divulgación de los resultados del proyecto, ya sea un bien, producto o servicio específico o una actividad.

*En caso que aplique de acuerdo a los deberes de la Beca y a su proyecto, por favor incluir aproximaciones, maquetas, referentes visuales o bocetos del producto de divulgación para la visualización del avance o final descrito.*

|  |
| --- |
| **4.2. ¿El proyecto incluyó la producción de material impreso, sonoro o audiovisual en cualquier tipo de soporte, formato o medio que no es de su autoría? En caso de que la respuesta sea afirmativa, especifique cuál(es) y adjunte las licencias de uso suscritas por el titular o poseedor de los derechos de uso según corresponda.**  |

|  |
| --- |
| **5. RESULTADOS ENCUESTA DE SATISFACCIÓN (APLICA PARA INFORME FINAL)** |

Diligencie la encuesta de satisfacción que se encuentra en el siguiente vínculo: <https://forms.gle/oZ7jmeXuKMeQuDeo6>

**Tenga en cuenta:**

* **La encuesta debe ser diligenciada únicamente por el ganador, quien recibe el estímulo y retroalimenta la implementación del Programa Es Cultura Local.**
* **Cuando entregue el informe final, debe aportar captura de pantalla del diligenciamiento de la encuesta**

|  |
| --- |
| **6. SOSTENIBILIDAD**¿Qué acciones tiene previstas para asegurar la sostenibilidad de su proyecto? Indique cómo le dará continuidad a su proyecto en los próximos 3 años. Máximo 10 renglones. **(APLICA PARA INFORME FINAL)** |

|  |
| --- |
| **7. Describa ampliamente ¿Cómo contribuyó, o no, el proceso de mentoría a su fortalecimiento como agente cultural local? (APLICA PARA INFORME FINAL)** |

|  |
| --- |
| **8. ANEXOS** |

**(Todos los informes deben complementarse con evidencias digitales). Identifique, de la lista sugerida a continuación, cuáles anexos está presentando con el informe, si tiene otros anexos, por favor describa cuál seria.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE ANEXO** | **MARCA CON UNA (X) EL ANEXO QUE APLIQUE** |
| Registro audiovisual (fotografías, videos, entrevistas, entre otros). |  |
| Piezas de divulgación.  |  |
| Listados de asistencia. (El participante deberá adjuntar los listados de asistencia según formato aportado por la Entidad o podrá diseñar sus propios listados de asistencia en los cuales debe incluir los logos proporcionados por el Instituto Distrital de las Artes - IDARTES al igual que los item´s de caracterización requeridos por el Programa Es Cultura Local) |  |
| Listado de certificados entregados a los participantes en el proyecto |  |
| Cartas de intención de otras entidades participantes, correos, etc. |  |
| Actas de reuniones de coordinación de proyecto |  |
| Licencias de uso suscritas por el titular o poseedor de los derechos de uso según corresponda. |  |
| Planes de trabajo |  |
| Instrumentos de recolección de información tales como: encuestas y sondeos, memorias, relatorías, sistematización del proceso, entre otros. |  |
| Resultados Encuesta de satisfacción |  |
| Otros (cual) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y nombre de la Persona Natural, Representante de la Agrupación o Representante Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de Entrega |
| Nombre y visto bueno del/la Gestor(a) Territorial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de aprobación |