

HOJA DE RUTA PARA DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS AFILIADOS A ASODAMAS

Departamento Municipio

Nombre del Mandatario/a: _____

Nombre de Primera Dama, Gestor/a Social: _____

Cel: _____ Correo: _____

Nombre del asistente/asesor (a): _____

Cel: _____ Correo: _____



LINEAS DE ACCION: Seleccione su prioridad para trabajar en este cuatrienio

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Mujeres | <input type="radio"/> Economía Colaborativa o Naranja |
| <input type="radio"/> Poblacion con discapacidad | <input type="radio"/> Personas Mayores |
| <input type="radio"/> Jovenes | <input type="radio"/> Desplazados |
| <input type="radio"/> Primera infancia | <input type="radio"/> Victimas |
| <input type="radio"/> Emprendimiento | <input type="radio"/> Políticas publicas |
| <input type="radio"/> Familiar | <input type="radio"/> ¿Otra? _____ |
| <input type="radio"/> Solidario | (puede ser población con enfoque direfencial y género) |

DEPARTAMENTO MUNICIPIO	CONTEXTO DE DESARROLLO DEL PROYECTO	CATEGORIA DEL MUNICIPIO	SECRETARIO (A) ADMIN Y DE DESARROLLO SOCIAL

Población de Municipio _____ N° de Hombres _____ N° de Mujeres _____ N° de NNA _____

PRIORIDAD 1	PRIORIDAD 2	PRIORIDAD 3

Contexto Prioridad 1:

Objetivos Generales:

Objetivos Especificos:

HOJA DE RUTA PARA DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS AFILIADOS A ASODAMAS

Contexto Prioridad 2:

Objetivos Generales:

Objetivos Específicos:

Contexto Prioridad 3:

Objetivos Generales:

Objetivos Específicos:

METAS

Corto:

Mediano:

Largo:

RECUERDE: Que el Banco de Proyectos de Asodamas gestiona hasta el 60% y la Alcaldía o Gobernación aporta el 40% y que su iniciativa de proyecto formulado debe encontrarse entre 150 y 200 millones de pesos.

Mis necesidades con Asodamas como Gestor@ Social:

Firma.
C.C:

Huella