



FICHA DE REGISTRO DE PROCESOS Y PRACTICAS ORGANIZATIVAS DE LAS Y LOS JOVENES

Datos generales

Nombre del Proceso, Practica Organizativa.		
Describe las Actividades que realiza el grupo		
Objetivos		
Ubicación Geográfica de la experiencia – corregimiento, vereda, municipio, departamento		Urbana ----- Rural -----
Año de iniciación del Grupo		
No Miembros del Grupo	Hombres ____ Mujeres ____ LGTBI ____	
Tipo de experiencia	Institucional: <input type="checkbox"/> Social comunitaria: <input type="checkbox"/> Mixta: <input type="checkbox"/>	
Actores líderes de la experiencia actualmente	Niños/as: <input type="checkbox"/> , adolescentes: <input type="checkbox"/> , jóvenes: <input type="checkbox"/> , adultos: <input type="checkbox"/>	
Población sujeto / a quienes se dirige o beneficia		
Cobertura		





Principales logros (relacione cinco)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____		
Principales dificultades o retos (relacione cinco)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____		
Contacto 1			
Responsable del grupo		Sexo: F— M—	Edad:
Institución u organización		Cargo:	
Teléfonos	Fijo:	Celular:	
Correo electrónico			
Dirección física			
Contacto 2			
Otra persona de contacto		Sexo: F M	Edad:
Institución u organización		Cargo:	
Teléfonos	Fijo	Celular:	
Correo electrónico			
Dirección física			

