**LABORATORIOS DE FORMACIÓN EN CULTURA PARA LA PAZ DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO 2025**

**MESA DE PUEBLOS INDÍGENAS VÍCTIMAS (MPIV)**

**FORMULARIO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INICIATIVA**

**1. Dato de contacto:**

| **Nombre de la persona jurídica que presenta la iniciativa:** |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos del representante de la persona jurídica que plantea la iniciativa:** |  |
| **Datos de contacto de la persona jurídica que presenta la iniciativa (correo electrónico y celular):** |  |
| **Nombre de la iniciativa a ejecutar en el año 2025:** |  |

**2. Información de la iniciativa:**

| **2.1. Resumen ¿En qué consiste su iniciativa?:***Presente de forma clara y breve la idea principal de su iniciativa de Laboratorio de Formación en Cultura para la Paz.* |
| --- |
|  |  |
| **2.2. ¿Cuál es el objetivo principal de su iniciativa y cuáles son los objetivos específicos que permitirán alcanzarlo?***Formule de forma clara el propósito general de la iniciativa, es decir, qué busca lograr con el Laboratorio. Luego, defina entre dos (2) y cuatro (4) objetivos específicos que indiquen resultados concretos, como qué prácticas se fortalecerán, cómo se fomentará la participación comunitaria y cómo se contribuirá a la transmisión intergeneracional de saberes.* |
|  |
| **Objetivo específico 1.**  |
| **Objetivo específico 2.**  |
| **Objetivo específico 3.**  |
| **2.3. ¿Cuál es la metodología de ejecución de la iniciativa?, ¿Cómo va a desarrollar su iniciativa?***Describa de forma clara y concreta las etapas, actividades, estrategias pedagógicas y culturales que se implementarán para fortalecer los saberes, prácticas, usos y costumbres del pueblo(s) indígena priorizado(s).* |
|  |
| **2.4. ¿Cómo su iniciativa contribuye a la construcción de paz en el territorio, fortaleciendo el reconocimiento, la dignificación y la participación de la población indígena víctima del conflicto armado, a través de sus prácticas culturales, organizativas y comunitarias.***Explique de manera clara y concreta cómo su iniciativa responde a los objetivos de esta invitación. Describa los enfoques, actividades y resultados que aportan a la construcción de paz, la dignificación cultural y la reparación simbólica de la comunidad.* |
|  |
| **2.5. ¿Qué prácticas, saberes, usos y costumbres del (os) pueblo(s) indígena priorizado(s) se fortalecerán a través de su iniciativa?***Describa de forma clara cuáles tradiciones, conocimientos o expresiones se revitalizarán (por ejemplo: sanación, danza, ritualidad, medicina ancestral, lengua, pedagogía propia, entre otros) y cómo se garantizará su transmisión y apropiación comunitaria.* |
|  |
| **2.6. ¿Cuál es la experiencia previa de su organización en el territorio priorizado y cómo se articula con actores locales, autoridades tradicionales y la MPIV para desarrollar esta iniciativa?***Describa brevemente proyectos o experiencias previas relacionadas con procesos artísticos, culturales, patrimoniales, sociales, comunitarios o étnicos, construcción de paz o trabajo con víctimas. Explique cómo su iniciativa se adapta al contexto territorial y detalla su estrategia de articulación y trabajo conjunto con actores clave.* |
|  |

**3. Caracterización de la población objetivo:**

| **3.1.** **¿A quién va dirigida su iniciativa?** *Describa la población beneficiaria* |
| --- |
|  |  |
| **3.2. ¿Cuáles son los beneficiarios directos e indirectos?** |
| **Beneficiarios directos:** |  |
| **Beneficiarios indirectos:** |  |
| **3.3. ¿Cómo se promoverá la participación de diferentes generaciones (niñez, juventud, adultos, sabedores/as mayores) en el fortalecimiento, transmisión y apropiación de las prácticas, saberes, usos y costumbres del pueblo(s) indígena priorizado(s)?** |
|  |

**4. Cronograma y presupuesto**

**4.1. ¿Cuál es el cronograma propuesto para el desarrollo del Laboratorio de Formación en Cultura para la Paz?**

*Explique brevemente cómo se distribuyen las actividades a lo largo del periodo de ejecución para garantizar el cumplimiento de los objetivos planteados.*

*Marque con una X equis en los campos pertinentes*

| **ACTIVIDADES** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Actividad No. 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad No. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad No. 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad No. 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad No. 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Si su iniciativa lo requiere puede agregar más filas o más columnas a la tabla. Recuerda que la ejecución se realizará en menos o más meses.* ***La fecha máxima de ejecución es hasta el 5 de diciembre de 2025.***

**4.2. ¿Cuál es el costo total para desarrollar su iniciativa?**

*Especifique el costo de cada recurso necesario para la ejecución de los componentes objeto de esta invitación pública (por ejemplo: honorarios de todo el recurso humano, diseño y producción de piezas de divulgación, materiales, logística, entre otros).*

*Adjunte el presupuesto en el formato anexo, detallando cada rubro y valor.*

***Nota:*** *Recuerde que el valor total a ejecutar debe ser TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/cte ($31.751.500). Si la iniciativa lo requiere, puede agregar más filas a la tabla presupuestal para detallar todos los ítems necesarios.*

| **ACTIVIDAD** | **RECURSO** | **CANTIDAD TOTAL** | **VALOR UNITARIO** | **APORTE DE SCRD($)** | **SU APORTE ($)**(en los casos pertinente)  | **VALOR TOTAL ($)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad No. 1 \_(escriba aquí el nombre)\_\_\_\_\_ | Por Ejemplo:  Materiales tejido (hilos) | Por Ejemplo:  10 | Por Ejemplo:  $ 50.000 c/u | Por Ejemplo:  $ 250.000 | Por Ejemplo:         $ 250.000 | Por Ejemplo:  $ 500.000 |
|  |  |  | $ | $ | $ |
|  |  |  | $ | $ | $ |
| Actividad No. 2\_(escriba aquí el nombre)\_\_\_\_\_ |  |  |  | $ | $ | $ |
|  |  |  | $ | $ | $ |
|  |  |  | $ | $ | $ |
| **TOTAL** |  |  | $ | $ | $ |

**5. ¿Dónde desarrollará su iniciativa?**

*Especifique los lugares o territorios donde se llevará a cabo la iniciativa, indicando la localidad, el barrio, la comunidad o espacio específico, según corresponda*.

| **LOCALIDAD** | **UPZ** | **BARRIO** | **LUGAR** | **DIRECCIÓN** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Si la iniciativa lo requiere puede agregar más filas a la tabla.*

**6. Divulgación, Socialización y Memoria**

| **6.1. ¿Cómo se realizará la convocatoria para participar en la iniciativa?***Describa de forma clara la estrategia que se utilizará para informar, motivar y convocar a la comunidad, detallando los medios, canales o herramientas que se emplearán (por ejemplo: voz a voz, perifoneo, afiches, llamadas telefónicas, WhatsApp, redes sociales, reuniones comunitarias, entre otros).* |
| --- |
|  |  |
| **6.2. ¿Cuál es la iniciativa para la socialización de resultados de la iniciativa?***Explique cómo se darán a conocer a la comunidad los resultados, logros y aprendizajes obtenidos durante la ejecución del Laboratorio. Describa las acciones previstas para compartir estos resultados de forma abierta y participativa (por ejemplo: encuentros comunitarios, presentaciones públicas, muestras artísticas, piezas de comunicación, publicaciones, redes sociales, entre otros).* |
|  |
| **6.3. ¿Cómo se realizará la memoria y sistematización de la experiencia?***Describa las acciones que llevará a cabo para organizar, conservar y compartir la información generada durante el proyecto (preparación y registro de actividades, fotografías, videos, testimonios, historias, materiales pedagógicos, entre otros). Explique de qué manera estos insumos se pondrán al servicio de la comunidad y del fortalecimiento de prácticas culturales futuras.* |
|  |

**7. ¿Quiénes integran el equipo de trabajo y cuáles serán sus roles y responsabilidades en el desarrollo de la iniciativa?**

Describa el nombre, perfil o experiencia de cada persona responsable y explique qué actividades o funciones desempeñará dentro del Laboratorio.

| **NOMBRES COMPLETOS** | **ROL** | **Responsabilidades o rol en la implementación de la iniciativa**  | **NÚMERO DE CELULAR DE CONTACTO** | **PERTENENCIA ÉTNICA** | **Cuenta con Registro Único de Víctimas *(Recuerde anexar al menos 2 certificaciones del RUV)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Si su iniciativa lo requiere puede agregar más filas a la tabla.*