**FORMULARIO POSTULACION DE EXPERIENCIA CIUDADANA**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA Y DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Experiencia |  |
| Nombre de la organización ejecutora. |  |
| Lugar donde se ejecuta la experiencia. |  |
| Datos de contacto de la organización y/o personas responsables. Fono y correo electrónico |  |
| Comuna de la organización |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA**:

Señale en que consiste la experiencia, cómo nace, cómo se ejecuta, quiénes participan, con quiénes se asociaron (centros de salud, centros comunitarios, municipio, ONG´s u otros). Cómo y qué hicieron para INCIDIR (introducir un cambio)

|  |
| --- |
|  |

1. **LOGRO CONSEGUIDO**

Señale expresamente el logro, es decir, el cambio o beneficio que se produjo en favor de las personas atribuible a la acción ciudadana.

|  |
| --- |
|  |

1. **EL LOGRO, ¿A QUIÉNES BENEFICIA?**

Describa en concreto a quiénes beneficia el logro. Población en general, migrantes, personas en situación de discapacidad, diversidad sexual, salud mental, jóvenes, agrupaciones de diabéticos, hipertensos u otros.

|  |
| --- |
|  |

1. **TIEMPO**

Señale desde cuándo el cambio o beneficio es recibido por las personas.

|  |
| --- |
|  |

1. **CÓMO PRESENTARÁ SU EXPERIENCIA**

Para la presentación contarán con una mesa, silla y un panel. Si requiere otros apoyos señalar.

|  |
| --- |
|  |

Puente Alto, noviembre 2018.