|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**  **Secretaria de Desarrollo Social**  **Formato de Hoja de Vida para Candidatas** |

**Elecciones Consejo Consultivo de Mujeres 2020-2023 Dirección de la Mujer y la Equidad de Género**

**Formato de Hoja de Vida para Candidatas**

|  |
| --- |
| Para la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género del departamento de Risaralda es un gusto contar con su interés y disposición para hacer parte del Consejo Consultivo Departamental de Mujeres 2020-2023 a través de su postulación como candidata. Este formato que encuentra a continuación requiere de su tiempo para ser diligenciado, así como de la conversación asertiva con su organización para el aval y la consciencia de las responsabilidades que asume al ser elegida como representante ante al Consejo Consultivo de Mujeres del Departamento de Risaralda.  Le solicitamos tomarse el tiempo y diligenciar completamente este formato. Es requisito fundamental para su postulación entregarlo en las instalaciones de la gobernación de Risaralda Secretaria de Desarrollo Social- Dirección de la Mujer y la Equidad de Género firmado, junto con los demás documentos, o a través del correo ventanilla.unica@risaralda.gov.co, con el fin de ingresarlo a SAIA, aplicativo tecnológico que soporta las comunicaciones oficiales en la Gobernación de Risaralda.  La participación es un ejercicio permanente de coherencia, que cuando implica la representación significa grandes reconocimientos, pero también gran esfuerzo y tenacidad. |

**Datos de identificación de la candidata**

|  |
| --- |
| **Nombres y Apellidos completos:** |

|  |
| --- |
| **Cédula de ciudadanía Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Barrio y Municipio de residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Barrio y Municipio de la sede principal de la organización[[1]](#footnote-1) que postula:** |

|  |
| --- |
| **Nombre y Dirección de la organización que postula:** |

|  |
| --- |
| **Teléfono de contacto (Casa y celular) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Teléfono de contacto (Organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Correo electrónico de la organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Área o temática a la que se postula:**

**Derechos:**

Derecho a la Autonomía económica en condiciones dignas\_\_\_

Derecho a la participación ciudadana, empoderamiento social y político\_\_\_\_

Derecho a una vida libre de violencias basadas en género\_\_\_

**Diversidades:**

Indígenas\_\_\_ Feminista y académica\_\_\_\_

Afrorrisaraldenses \_\_\_\_ Migrantes y retornadas\_\_\_

Room\_\_\_\_ Adulto Mayor\_\_\_\_\_

Diversidad Sexual y de género \_\_\_\_ Reincorporada\_\_\_\_

Jóvenes\_\_\_ Defensora ambiental\_\_\_

En condición de discapacidad\_\_\_\_ Periodista y medios de comunicación\_\_\_\_

En ejercicio de prostitución\_\_\_\_ Deportista\_\_\_\_

Víctimas de desplazamiento forzado\_\_\_\_\_ Consejo Territorial de Planeación\_\_\_\_

Juntas de Acción Comunal\_\_\_\_ Juntas Administradoras Locales JAC \_\_\_ Campesinas y en ruralidad\_\_\_\_ Víctimas de violencia socio-política

**Información de la Organización que Postula:**

**Por favor utilice este espacio para contestar las siguientes preguntas, si quiere incluir información adicional, se lo agradecemos.**

**¿Nombre de la Organización?**

**¿Hace cuánto está constituida o desarrolla trabajo?**

**¿En qué Municipios/barrios/comunas/veredas/corregimientos desarrolla actividades?**

**¿Cuántas mujeres hacen parte?**

**Líneas de trabajo de la Organización:**

**(Enuncie y desarrolle la forma en que la organización trabaja los temas, áreas o líneas con mayor experiencia de la organización)**

**Mencione uno o dos logros de la organización en los que usted haya participado haciendo énfasis en su aporte.**

**Trayectoria y capacidad organizativa.**

**Por favor enuncie en este espacio los aspectos que a su parecer constituyen las fortalezas y principales razones por las cuales usted hace parte de esta organización y no de otra.**

**¿Cuáles son los aspectos positivos y que más valora de su organización?**

**Nombre de la Representante Legal en caso de estar formalmente constituida, o de la coordinadora o referente de la Organización ante terceros:**

**Información de la Candidata:**

**Por favor mencione los aspectos más destacados de su experiencia en organizaciones, de su**

**trabajo comunitario y las actividades que ha desarrollado por un grupo poblacional.**

**Si ha sido representante de su organización o de su territorio en espacios de participación formales, de redes o ha sido delegada a escenarios de deliberación ampliados por favor menciónelo con las fechas correspondientes.**

**Estudios y experiencia Académica:**

**Por favor mencione su formación escolar, universitaria, pero no olvide referenciar cursos, talleres, diplomados u otro tipo de formación del cual haya sido parte. Si ha sido tallerista, instructora, maestra, conferencista también incorpórelo. Si tiene conocimientos sobre otros idiomas por favor inclúyalo. Si tiene conocimientos informáticos es importante que también lo reseñe.**

**Experiencia Laboral.**

**Por favor enuncie la experiencia laboral que considere relevante.**

**Sobre las responsabilidades a asumir como Consejera de ser elegida**

**¿Es consciente que una vez elegida no solo representa a la organización que la postuló sino a las mujeres y los colectivos de mujeres del departamento? SI\_\_ NO \_\_\_**

**En caso que su respuesta sea no, por favor revise con su Organización las motivaciones de la postulación. La respuesta negativa no limitará su candidatura, la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género le apoyará en las estrategias de comunicación y trabajo para lograr una voz compartida con el colectivo que representa.**

**¿Cuenta usted con el tiempo, la disposición y el apoyo de la organización para el ejercicio de su representación? SI\_\_\_ NO\_\_\_**

**Tenga en cuenta que la representación le exigirá tiempo para reuniones con su sector, con la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género y otras entidades del Departamento, y con otras organizaciones de la sociedad civil que limitarán su tiempo disponible y de trabajo con sus tareas habituales con la Organización.**

**¿Es consciente que la representación a la cual se está candidatizando no es remunerada? ¿Es decir que no recibirá pagos, reconocimiento económico o de sostenimiento por el ejercicio de su representación? SI\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**En caso que su respuesta sea NO, por favor revise con su organización las implicaciones del ejercicio de la representación. La respuesta negativa no limitará su candidatura, pero no implica una obligación por parte de la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género en un sentido distinto al prescrito.**

**Muchas gracias por postularse, y por querer aportar a la transformación del Departamento desde sus capacidades e intereses. Si tiene dudas en el diligenciamiento de este formato no dude en comunicarse a la oficina de la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género adscrita a la Secretaria de Desarrollo Social o a los enlaces municipales de la Mujer. Allí obtendrá el apoyo necesario.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de la Candidata**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de la Representante legal o Coordinadora de la Organización**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recuerden que es necesario entregar toda la documentación a tiempo**

Espacio exclusivo para ser diligenciado por las Coordinadoras de la oficina de la Mujer y la Equidad de Género

Quien recibió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Organización debe entenderse en sentido amplio, como grupo de personas que desarrollan actividades juntas en procura de un objetivo común. Organización es equivalente a grupo, equipo de trabajo, colectivo, red. [↑](#footnote-ref-1)