**Elecciones Consejo Consultivo de Mujeres 2020-2023**

**Dirección de la Mujer y la Equidad de Género**

**Formulario de presentación de agenda y propuestas de trabajo**

**Candidata al Consejo Consultivo Departamental de Mujeres**

**Mencione 3 propuestas que presenta a consideración de la organización de mujeres por la cual se postula**

**1.**

**2.**

**3.**

**\*Mencione como considera que sus propuestas tienen que ver con la Política Pública de Equidad de Género para las Mujeres “Risaralda Mujer 2015-2024”:**

**EJE VIDA:**

**EJE VOZ**

**EJE OPORTUNIDADES:**

\* Se anexa Ordenanza 005 que adoptó la **Política Pública de Equidad de Género para las Mujeres “Risaralda Mujer 2015-2024”**

Las aspirantes serán elegidas de ternas que elaboran y presentan las organizaciones interesadas y que reúnan los requisitos exigidos. Las ternas elegidas deberán radicarse en la Secretaría de Desarrollo Social - Dirección de la Mujer y la Equidad de Género, calle 19 No. 13-17, piso 4 Gobernación de Risaralda, en horario de 8:00 a.m. a 12: p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m., o a los correos institucionales:

alejandra.cortes@risaralda.gov.co; Omaira.gartner@risaralda.gov.co

No dude en comunicarse a la oficina de la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género o a los enlaces municipales de la Mujer en cada Alcaldía de su Municipio. Allí le brindarán el apoyo necesario

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

Firma de la Candidata Firma de la Representante legal o Coordinadora o directora de la organización

Datos de la candidata:

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡Recuerden que es necesario entregar toda la documentación a tiempo!

Espacio exclusivo para ser firmado por la Dirección de la Mujer y la Equidad de Género

Quien recibió\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_