**Ficha de inscripción de apoyos**

1. **Identificación de la institución**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución** |  |
| **Nombre de la persona encargada** |  |
| **Rol de la persona encargada en la institución** |  |
| **Mail de contacto de la persona encargada** |  |
| **¿La institución mantiene un convenio vigente de la institución con la Convención Constitucional?** Si es así, indique el tipo de convenio. |  |
| **Tipo de institución** (Sociedad Civil, Organismo Público, Organismo Privado, Otro – específique PERSONALIDAD JURIDICA , REPRESENTANTE LEGAL |  |

1. **Identificación de tipo de aporte, tareas y apoyos comprometidos, considerando naturaleza, cuantía y oportunidad de sus posibles aportes.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Identificación de apoyo en áreas prioritarias**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Compromete apoyo respecto del trabajo con \*Grupos Históricamente Excluidos?** Si es así, especifique el tipo de apoyo. |  |
| **¿Compromete apoyo respecto de Despliegue Territorial?** Si es así, especifique el tipo de apoyo (cantidad, tipo de unidad territorial, entre otros). |  |
| **¿Compromete apoyo en cuanto a difusión?** Si es así, especifique el tipo de apoyo. |  |
| **¿Compromete apoyo en el trabajo con actores locales?** Si es así, identifique el tipo de apoyo. |  |
| **¿Compromete apoyo respecto de facilitación de cabildos?** Si es así, identifique el tipo de apoyo. |  |
| **¿Compromete apoyo en cuanto a sistematización de información?** Si es así, identifique el tipo de apoyo. |  |
| **¿Compromete apoyo en cuanto a herramientas de Comunicación Pública?** Si es así, identifique el tipo de apoyo. |  |

**Se ruega a las instituciones participantes enviar esta ficha al correo** **sppopular@chileconvencion.cl****. Mismo correo estará disponible para responder a cualquier duda o consulta respecto de la misma.**

* Se considerará especialmente a los grupos históricamente excluidos, entre ellos: niños, niñas y adolescentes; personas con discapacidad o diversidad funcional; pueblo tribal afrodescendiente; cuidadoras y cuidadores de personas con dependencia; personas de sectores rurales, zonas rezagadas y de difícil acceso; personas migrantes: chilenos y chilenas en el extranjero: personas privadas de libertad; adultos y adultas mayores; y personas diversas sexo-genéricamente y todos los que se encuentren en una situación similar de exclusión **.**