**ANEXO 1. FORMULARIO - PERFIL DEL PROYECTO**

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Proponente** | | | |
| Origen del Proyecto | | **❒** Asociación | |
| Nombre de la Asociación/  proponente | |  | |
| N.I.T. | |  | |
| Nombre del Representante Legal | |  | |
| Número de Cédula | |  | |
| Email | |  | |
| Dirección del proponente asociación | |  | |
| Teléfono |  | | |
| Ciudad |  | Departamento |  |
| Denominaciones que cobija la asociación | | |  |
| **Datos del responsable 1 del proyecto delegado por el proponente** | | | |
| Nombre del responsable del proyecto (1) | |  | |
| Cargo | |  | |
| Teléfono |  | Extensión |  |
| Celular |  | Ciudad |  |
| Email |  | | |
| **Datos del responsable 2 del proyecto delegado por el proponente** *(Opcional)* | | | |
| Nombre del responsable del proyecto (2) | |  | |
| Cargo | |  | |
| Teléfono |  | Extensión |  |
| Celular |  | Ciudad |  |
| Email |  | | |

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del Proyecto** | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO (CURSO CORTO)** |  | |
| Modalidad en la cual se desarrollará el proyecto | * Presencial | |
| Ciudad y lugar programado para la realización del proyecto académico |  | |
| Duración del evento en horas[[1]](#footnote-1) |  | |
| Evento gratuito para los participantes. | * Si * No | |
| Valor del proyecto *(Suma de los aportes del proponente más los aportes solicitados al Consejo)* | Aportes del proponente | **$** |
| Aportes solicitados al Consejo | **$** |
| **Valor total del Proyecto** | **$** |
| Fechas programadas aproximadas para la realización del evento |  | |

**PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| General: |
| Específicos: |
| 1. **DESGLOSE DEL PROYECTO Y CONTRIBUCIÓN EN BENEFICIO DEL DESARROLLO DE LA ASOCIACION.** En esta sección tenga en cuenta incluir de manera breve y suficiente: ¿Cuáles son los resultados esperados de la realización del evento en las diferentes necesidades de la organización? |
| 1. ***Brinde una justificación sobre la elección de uno u otro actor experto para ser invitado al componente formativo del evento, evidenciando por qué una alianza estratégica con este actor contribuirá al posicionamiento de la asociación en su contexto, así como de cara a sus afiliados actuales y potenciales.*** 2. ***Declare de manera transparente si ya existe o no algún tipo de acercamiento o relacionamiento y trabajo conjunto previo con este actor o si este contacto se realizará desde cero.*** 3. ***Plantée una ideación inicial sobre nuevas acciones en comunicaciones para distanciarse y explorar esquemas distintos para expandir el alcance comunicativo de la asociación a nuevas audiencias, de cara a su asistencia y presencia durante el evento que se está proponiendo.*** 4. ***Exponga una caracterización básica de los segmentos de profesionales que componen actualmente a la asociación y a su vez, una caracterización de otras audiencias nuevas objetivo, que la asociación desearía atraer a través del contacto e invitación al evento (es válido expandir el segmento actual, pero hacerlo de nuevas maneras). Por favor, especificar un número aproximado de personas asistentes al evento.*** 5. ***Comparta una agenda tentativa del evento en donde exista un espacio y/o componente de relacionamiento para los participantes asistentes, que equivaldrá a mínimo 40% de la duración total del mismo.*** 6. ***Elabore un diagnóstico sencillo sobre cómo se buscaría crear y/o renovar las piezas de comunicación de la asociación (por ejemplo, un brochure o folleto), para consolidar un kit comercial que contenga el portafolio de servicios de la misma, para ser divulgado y compartido en el evento y posteriormente.*** 7. ***A continuación, describa la consistencia del presupuesto con el proyecto, especificando las actividades que concentrarán los desembolsos y de qué maneras estos serán suficientes para materializar la propuesta.*** 8. ***A continuación, describa la consistencia financiera con el proyecto, organizando las actividades a realizar en fases secuenciales y con estimaciones válidas de los respectivos gastos específicos.*** |
| 1. **RELEVANCIA Y PERTINENCIA DENTRO DEL EJERCICIO PROFESIONAL**(En esta sección por favor describa de manera específica los contenidos / agenda temática a desarrollar durante el proyecto propuesto, un breve perfil de los aliados previstos para desarrollar el proyecto, y evidencie con información primaria o secundaria por qué esta temática y estos aliados son relevantes y pertinentes ya sea para los profesionales invitados y/o para el ejercicio profesional de la Administración en el contexto que se encuentra la asociación) |
|  |
| 1. **ENTREGABLE DIGITAL** (Por favor, describa el entregable digital que actuaríauna memoria del evento, el cual debe contar con elementos audiovisuales, gráficos y/o literarios, para que sea compartido y publicado en el ecosistema digital del Consejo Profesional de Administración de Empresas. |
|  |
| 1. **ESTRUCTURA FINANCIERA Y PRESUPUESTO****DEL PROYECTO** (Dentro de esta sección se debe indicar las fuentes de recursos y aporte de cada una de las partes. Cuando la contrapartida sea en **especie**, es decir, aportes tales como capacidad instalada, recursos humanos, capacidad logística, etc., deben ser cuantificados y hacen parte del componente financiero) |
| En la tabla siguiente, identificar **claramente** los rubros sobre los cuales es solicitado el apoyo del Consejo Profesional de Administración de Empresas y su destinación, los rubros sobre los cuales aplican los aportes del proponente, según corresponda, valor total por rubro y el tipo de recurso. Incluyendo los destinados a la aplicación de los protocolos de bioseguridad.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Rubros**  **(*Ejemplo: Conferencistas, material de divulgación, etc.*)** | **Recursos solicitados en dinero al Consejo Profesional**  **(A)** | **Recursos aportados por el proponente** | | **Valor total del Proyecto**  **(A+B)** | | **Tipo de Recurso (Dinero / Especie)** | **Valor**  **(B)** | |  | **$** |  | **$** | **$** | |  | **$** |  | **$** | **$** | |  | **$** |  | **$** | **$** | |  | **$** |  | **$** | **$** | |  | **$** |  | **$** | **$** | | **Totales** | **$** | **Valor total de la Contrapartida económica\*** | **$** | **$** |   ***\**** *Este valor corresponde a la suma del valor total de los aportes en* ***especie*** *más los aportes en* ***dinero*** *ofrecidos por el proponente.*  ***\*Los aportes relacionados en especie deben estar desglosados y los valores registrados deben obedecer a valores reales del mercado.***  *\* Los valores de los recursos solicitados y la contrapartida económica deben obedecer a valores reales del mercado. Estos serán validados en la evaluación del proyecto.*  *\* Si el proyecto se va a desarrollar de manera virtual* ***los rubros registrados correspondientes a la planta física no serán tenidos en cuenta en la contrapartida económica.***  **NOTAS IMPORTANTES**:   1. La entidad proponente debe evidenciar a través de sus estados financieros la capacidad económica para sustentar los aportes que va a realizar al proyecto, ya sean estos en **dinero** o en **especie**. Por lo anterior, el Consejo Profesional de Administración de Empresas se reserva el derecho de verificar la información suministrada y solicitar en los casos que fuese necesario los soportes requeridos. De igual forma, el Consejo puede verificar que los valores definidos por la entidad en la contrapartida correspondan a los valores de mercado. 2. Los siguientes rubros no serán financiados con recursos del Consejo Profesional de Administración de Empresas, si estos llegan a ser incluidos será causal de rechazo de la propuesta: 3. Alimentos y bebidas. 4. Reconocimientos a programas y/o facultades, y profesionales de otras disciplinas. 5. Compra de lotes, construcciones, adecuación de infraestructura física. 6. Asistencia personalizada a eventos académicos. 7. Pagos de deudas, dividendos o recuperaciones de capital. 8. Inversiones en otras entidades y/o empresas. 9. Compra de acciones, derechos de empresas, bonos y otros valores mobiliarios. 10. Pólizas y legalización del contrato y/o convenio a suscribir. 11. Pago de regalías e impuestos causados en el desarrollo del proyecto. 12. Aportes parafiscales y aportes al Sistema General de Seguridad Social. 13. Viáticos no relacionados de manera directa con el objeto del proyecto a financiar. 14. Elementos destinados al cumplimiento del protocolo de bioseguridad. 15. Los demás conceptos que no se encuentren directamente relacionados con el objeto del proyecto. |
| 1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO POR FASES** |
|  |
| 1. **PERFILES DEL EQUIPO DE TRABAJO** (Indique quienes conforman el equipo de trabajo, su participación efectiva y la responsabilidad de cada uno de sus integrantes) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO** (Suscribe este documento el directo responsable del proyecto) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Nota: Este documento deberá ser remitido en físico y en formato digital en Word.

**ANEXO 2. MODELO - CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**Certificación de Inhabilidades e incompatibilidades**

**XXXXXXXX**, mayor de edad, identificada(o) con la cédula de ciudadanía N°xxxxxx expedida en xxxxx, en mi calidad de xxxxxx(Rectora, Representante legal) de la xxxxxx (asociación), por medio del presente documento manifiesto no hallarme incursa (o) ni la Entidad que represento, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, y de igual manera estoy enterada(o) que de hallarme en algunas de dichas circunstancias, el convenio queda viciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la Ley 80 de 1993.

La presente Certificación se expide en xxxxxx a los xxx días del mes xxxx del año 2023.

Cordialmente,

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Representante Legal

Asociación

**ANEXO 3. MODELO - LISTA RESTRICTIVAS SOBRE LAVADO DE ACTIVOS**

**Listas restrictivas sobre lavado de activos**

**XXXXXXXX**, mayor de edad, identificada(o) con la cédula de ciudadanía N° xxxxxx expedida en xxxxx, en mi calidad de xxxxxx (Rectora, Representante legal) de la xxxxxx (Asociación), por medio del presente documento manifiesto no hallarme relacionada(o) ni la Entidad que represento, en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas listas OFAC, listas Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia por posibles vínculos con organizaciones delictivas.

La presente Certificación se expide en xxxxxx a los xxx días del mes xxxx del año 2023.

Cordialmente,

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Representante Legal

Asociación

**ANEXO 4. MATRIZ DE ANÁLISIS DE RIESGOS**



1. Esta duración hace referencia al número de horas de formación sincrónica y/o asincrónica que contendrá el curso corto de cara a los estudiantes. [↑](#footnote-ref-1)