



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
DE POSTULACIONES  
AÑO 2015**

**Información general de la experiencia postulada**

Nombre de la experiencia, persona o entidad			
Entidad o persona responsable			
Teléfonos		Fax	
Dirección			
Correo electrónico			
Página Web			
Departamento		Municipio	
Barrio		Vereda	
Fecha de inicio de la experiencia	Año	Mes	Día

**Problemas que enfrenta la comunidad / región**

**Objetivo de la organización o proyecto**

**Participantes/beneficiarios de la experiencia**

Niños	<input type="checkbox"/>	Indígenas	<input type="checkbox"/>	Víctimas	<input type="checkbox"/>
Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Negritudes	<input type="checkbox"/>	Reinsertados	<input type="checkbox"/>
Mujeres	<input type="checkbox"/>	Campesinos	<input type="checkbox"/>	Comunidad (general)	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>				

Explique brevemente



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
DE POSTULACIONES  
AÑO 2015

**Actividades que realizan**

**Recursos con los que cuenta la experiencia (humanos, materiales, infraestructura, financieros etc.)**

**Resultados y logros alcanzados**



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
DE POSTULACIONES  
AÑO 2015

**Dificultades que ha enfrentado la experiencia**

**¿Por qué considera que la iniciativa o la(s) persona(s) postulada(s) merece(n) recibir el Premio Nacional de Paz 2015?**

**Medio por el cual se enteró de esta convocatoria**

Radio  TV  Prensa Escrita  Volante  Internet  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Información general de quien presenta la postulación**

Nombre de la persona o entidad

Teléfonos

Fax

Dirección

Ciudad

Correo electrónico

Página Web

**Lista de anexos**

Publicaciones

Artículos de prensa

DVD / CD

Otros