PREMIO A LA

**Responsabilidad Social CAMACOL 2018**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | DD | MM | AAAA |

**Información General**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social: |  | |
| Nit.: |  | |
| Marca Comercial: |  | |
| Gerente General: |  | |
| Persona de contacto Premio RS: |  | |
| Celular/Teléfono |  | |
| E-mail contacto |  | |
| Regional a la cual se postula: Bogotá y Cundinamarca Antioquia Valle Caldas Risaralda  Armenia  Atlantico |  | |
| Dirección |  | |
| Segmento **Grupo 1:** Constructores y Contratistas  **Grupo 2:** Industriales y Comerciantes,  Entidades Financieras  Empresas de servicios públicos Otros |  | |
| Sector | PÚBLICO | PRIVADO |
| Característica del proyecto o programa postulado: | Ejecución directa | Apoyo a iniciativas de terceros |
| Nombre del proyecto |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Categoría a la que se postula: | |
|  | MEJORES EXPERIENCIAS AMBIENTALES |
|  | MEJORES PRÁCTICAS DE GESTIÓN SOCIO LABORAL CON LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA ORGANIZACIÓN |
|  | MEJOR PROGRAMA DE GESTIÓN CON LA COMUNIDAD. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio de la labor y /o ejecución del programa | DD | MM | AAAA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quiénes son los beneficiarios del Programa de Responsabilidad Social | | | |
|  | Colaboradores |  | Familias de colaboradores |
|  | Proveedores |  | Mujeres |
|  | Comunidades de las zonas de influencia de la empresa | | |
|  | Población en condición de vulnerabilidad (víctimas de la violencia, discapacitados, adultos mayores, grupos étnicos, pobreza extrema, reintegrados, etc.) ¿Cuál? | | |
|  | | |
|  | Otros ¿cuáles? | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| Descripción del programa, proyecto o iniciativa |
| Diligencie los siguientes ítems para realizar la descripción del proyecto o iniciativa |
| 1. Breve descripción del programa o proyecto y evolución del mismo |
|  |
| 2. Tiempo de ejecución |
|  |
| 3. Aliados |
|  |
| 4 . Qué problema o situación contribuye a solucionar o mejorar el programa o proyecto |
|  |
| 5. Alcance o impacto del programa (cambios producidos en la población beneficiaria- resultados cualitativos) |
|  |
| 6. Información cuantitativa relacionada al programa o proyecto (número de beneficiarios, número de acciones realizadas-talleres, capacitaciones, número actores beneficiados, inversión realizada, etc.) |
|  |
| 7. ¿Cómo se garantiza la sostenibilidad del programa o proyecto? |
|  |
| 8. Describa si esta experiencia tiene capacidad de réplica y por qué |
|  |
| 9. Enuncie los aspectos innovadores que contiene el programa o proyecto postulado |
|  |
| 10. Enuncie y explique si existe participación de la población beneficiaria en la formulación y/o ejecución del programa o proyecto postulado |
|  |
| 11. Ha recibido algún reconocimiento ¿Cuál? |
|  |
| 12. Indique los grupos de interés identificados y mecanismos de comunicación utilizados |
|  |

|  |
| --- |
| Anexos |
| A la postulación por favor anexar:   1. Copia del certificado de cámara y comercio vigente (no más de 30 días de expedición) 2. Video o fotografías que evidencien el objetivo y ejecución del programa o proyecto. Remitir en formato jpg o vma 3. Informes de gestión que evidencien la ejecución e impacto del proyecto o programa. |